

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

SEXUALIDAD: HACIA UN CUERPO SANO CON MENTE RESPONSABLE

Presentado por

Angie Tatiana Lozano Cod. 29678432

Asesora de Práctica Profesional

MARÍA FERNANDA CABALLERO

Psicóloga

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades

Programa de Psicología

Palmira- valle, Colombia

2015

## INTRODUCCIÓN

*“Cada cultura otorga valor a ciertas prácticas sexuales y denigra a otras a partir de una limitada concepción de la sexualidad”* (Lamas, 1997, pág.146).

En la actualidad, los discursos sobre la sexualidad se entrecruzan en tres grandes significados relativos con la esencia de la sexualidad: la reproducción, el establecimiento de lazos afectivos y de compromiso entre las personas, y el placer. Esto corresponde dependiendo de la cultura, los valores y significados que se representan en la sociedad en la cual se otorga una significación de la sexualidad.

Observaciones previas y resultados de las pruebas realizadas en el grupo de la niñas de la corporación Corposemillas en etapa de desarrollo adolescente se evidencio que las estudiantes tienen solo conocimiento en cuanto a la sexualidad biológica, es por esto que se hace necesario realizar actividades encaminadas a explicar la sexualidad no solo desde el término biológico y de reproducción, sino también desde la importancia que esta tiene para permitirnos relacionarnos asertivamente con las demás personas.

Teniendo en cuenta que la sexualidad como pilar fundamental para relacionarnos con los demás, el presente proyecto tiene como objetivo brindar conocimiento respecto a la sexualidad no solo enfocada en lo biológico si no en lo psicosocial, que las adolescentes aprendan a respetar su cuerpo, y a establecer relaciones sociales basadas en el respeto, amor y confianza. A su vez ayudar a prevenir posibles embarazos adolescente o enfermedades de transmisión sexual, dado que desde una educación basada en el respeto y los valores inculcados en la institución,

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

esperamos lograr en las adolescentes un mejor abordaje del tema de la sexualidad para así generar comportamiento asertivos.

Se contará con el soporte teórico de autores como Goleman que trabaja la inteligencia emocional y expresa que las emociones son señales importantes para darle equilibrio al corazón y la mente, la educación emocional es oportuna para iniciar la educación sexual humana ya que enseña a valorar en forma adecuada los conocimientos y los sentimientos que se producen tanto por los estímulos internos como externos. Es importante educarlas para que acepten sus propios sentimientos y para que discernan sobre que comportamientos son adecuados para expresarlos. así mismo se trabajará con representaciones sociales de Moscovici (1993) quien expresa que la percepción que un grupo social expresa hacia un asunto determinado se manifiesta por medio de actitudes, creencias, valores, imaginarios o representaciones que presentes en la cultura de un grupo social, determinan el trato entre y hacia sus diferentes grupos y organizaciones sociales.

## MARCO REFERENCIAL O CONTEXTUAL

### UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA- UNAD

#### Filosofía institucional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) es un ente universitario Autónomo del orden nacional, con régimen especial, cuyo objeto principal es la educación abierta y a distancia, vinculado al Ministerio de Educación Nacional en lo que a políticas y planeación del sector educativo se refiere por su carácter especial, su naturaleza y misión la UNAD se rige por cinco principios:

- a) Autodeterminación: es el ejercicio ético y responsable de autonomía universitaria para lograr su misión en el marco de sociedad de conocimiento.
- b) Libertades académicas: son las actividades de enseñanza, aprendizaje, e investigación como pilares integradores de sus responsabilidades sustantivas
- c) Aprendizaje autónomo: centrado en autogestión formativa, con el uso pedagógico de las Tecnologías de la información y la comunicación
- d) Excelencia académica: relacionada con la pertinencia, calidad y equidad de la formación Que se imparte, elementos esenciales del quehacer universitario en función del desarrollo Humano sostenible del estudiante, las comunidades locales, regionales y globales.
- e) Democratización: desde el compromiso con el acceso y sostenibilidad de la formación, Actuación de sus actores y estamentos, gestión organizacional y globalización del Conocimiento.

**Misión de la UNAD**

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) tiene como misión contribuir a la educación para todos a través de la modalidad abierta, a distancia y en ambientes virtuales de aprendizaje, mediante la acción pedagógica, la proyección social, el desarrollo regional y la proyección comunitaria, la inclusión, la investigación, la internacionalización y las innovaciones metodológicas y didácticas, con la utilización de las tecnologías de la información y las comunicaciones para fomentar y acompañar el aprendizaje autónomo, generador de cultura y espíritu emprendedor que, en el marco de la sociedad global y del conocimiento, propicie el desarrollo económico, social y humano sostenible de las comunidades locales, regionales y globales con calidad, eficiencia y equidad social. , busca:

- ❖ Promover la formación integral de personas sobre una base científica, ética y humanística, que permita generar una conciencia crítica, reflexiva y humana, para que contribuya a la construcción de una sociedad solidaria, justa y libre, acorde con las tendencias del mundo contemporáneo.
- ❖ Propender por la conservación y desarrollo del patrimonio cultural a través de la comprensión e interpretación de la realidad y la búsqueda de soluciones pertinentes a los problemas de la comunidad mediante la aplicación del saber científico, social y cultural así como el ejercicio ético de cada profesión.

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

- ❖ Formar ciudadanos con pensamiento crítico, creativo y autónomo, responsables de la integración y el desarrollo nacional, con base en valores democráticos de solidaridad, tolerancia y compromiso con los derechos humanos.
  
- ❖ Ofrecer nuevas estrategias de educación permanente que faciliten la actualización Profesional continua, el desarrollo individual y colectivo de las comunidades y el desarrollo de proyecto educativos que contribuyan al proceso de resocialización e inserción de grupos marginados.
  
- ❖ Propender por una cultura ecológica y una ética ambiental que permita utilizar racionalmente los recursos naturales, garantizando hacia el futuro un ambiente sano y compatible con la vida.
  
- ❖ Fomentar y fortalecer la formación del espíritu investigativo y emprendedor, que le permita al estudiante y a la institución desarrollar procesos de innovación tecnológica y productiva, que contribuya a dar soluciones acordes con las necesidades y Posibilidades de los diferentes contextos territoriales.
  
- ❖ Promover la formación y desarrollo de comunidades académicas, relacionadas con los objetos de conocimiento propios del que hacer institucional, los mismos que fomentar su articulación con sus homólogos en el ámbito nacional e internacional.

## **Visión de la UNAD**

Se proyecta como una organización líder en Educación Abierta y a Distancia, reconocida a nivel nacional e internacional por la calidad innovadora y pertinencia de sus ofertas y servicios educativos y por su compromiso y aporte de su comunidad académica al desarrollo humano sostenible, de las comunidades locales y globales.

## **CORPORACIÓN REGIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA. (CORPOSEMILLAS)**

### **Reseña Histórica**

En el año 2004 la **Corporación Regional Para La Atención Integral De La Infancia Y La Adolescencia Corposemillas** (No Explicare El Porqué Del Tamaño Del Nombre) Inicio Con El Nombre De “**Trópico**” inspirado en John Kenneth que al estudiar temas agrícolas afirmaba: "Si marcáramos una franja de tres mil doscientos kilómetros de ancho en torno a la Tierra a la altura del ecuador, no se vería en su interior ningún país desarrollado...". Creo que aquel inspirador nombre nos enseñó en donde estábamos y a quien atender. Pero las cosas no resultaron tan ligeras para un grupo de jóvenes investigadores, los problemas de orden público y los escasos recursos destinados al tema de investigación, sumado a nuestra inexperiencia, auguraban un final cercano para la corporación.

**TROPICO** insistió de muchas maneras apuntando a adquirir experiencias por fuera del despilfarro público, bajo la modalidad de la autogestión (hambre, sueño, más hambre y ampollas) y en poco tiempo la corporación se insertó en las comunas de Cali donde el “Distrito de

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

Aguablanca” nos inspiró, el pensamiento sistémico nos cualificó, el hambre nos despertó, “Pachito” nos metió y nos sacó.

Finalizando el año 2008 la corporación en un ejercicio de autoevaluación y trascendencia hacia el hacer y para quien hacer, orienta todos sus objetivos en la construcción de una propuesta desde el enfoque sistémico que atienda las necesidad vitales los niños, niñas y adolescentes del municipio de Buga. Esta propuesta pasaba naturalmente por la construcción de unas políticas, gestión de recursos y honesta implementación de ambos. El intento fue frustrado por quienes en ese entonces y aun, se oponen al desarrollo endógeno social. Dos años tocando puertas con esta propuesta nos enseñaron la más importante misión: Entendimos que los grupos sociales se pueden organizar de muchas maneras, de muchos colores, con múltiples propósitos e infinitos dolientes, menos ese gigante pero pequeño grupo que no vota, consumen pero no compran, opinan pero no interesa, les duele pero sus quejas no superan el llanto, los niños invisibles... he aquí **Corposemillas**, el sueño para soñar.

Después de tanto andar, en el año 2012 se inicia un favorable proceso de concatenaciones hasta el momento solo explicables por la histórica tradición que tienen los buenos corazones en vencer. En cuestión de meses pasamos de ser unos pocos a ser un gigantesco equipo de invencibles, llegaron unos con mucha experiencia y reconocida vocación por su noble andar, otros con tantas ganas que aun no quieren parar, la mayoría soñadores, compañeros de viejas tareas, todos nos reunimos a esperar la marea de buenas personas y como si fuera la fiesta mejor anunciada siguieron llegando, entre ellos, políticos correctos hasta el momento considerados extintos, funcionarios sensibles, casi oníricos, parecía que los niños nos hubiesen invocado.

Ahora **Corposemillas** ya está listo, sabemos que la tarea es mirar hacia donde pocos miran, sabemos que debemos concentrarnos en ese dramático lado oscuro lleno de niños invisibles que



### *Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

nos reclaman, debemos ser esa luz que llegue donde los que aún no saben caminar, debemos ser la mano amiga que se extiende para andar. Todo nos indica que este es el momento, todo nos indica que esta es nuestra causa.

### **Ubicación Geográfica**

La ubicación queda ubicada en el departamento del Valle del Cauca, en el municipio de Buga, en la Carrera 8 # 31- 05 tel.: 57- 2289661.



*Figura 1: mapa geográfico de corposemillas*



*Figura 2: Entrada a Corposemillas*

### **Misión**

CORPOSEMILLAS es una organización comprometida con el desarrollo y la protección integral de niños, niñas, adolescentes, familias y comunidades en coordinación con entidades gubernamentales y no gubernamentales a través de procesos de educación social, intervención e investigación social siempre en el marco del respeto a los derechos humanos y la constitución política de Colombia.

## **Visión**

En el año 2025 CORPOSEMILLAS ha construido un modelo de desarrollo integral y de protección para niños, niñas y adolescentes basado en procesos de educación social, intervención e investigación que será un referente a nivel local, nacional e internacional y contará con reconocimiento por la calidad de los procesos que adelanta.

## **Principios Filosóficos**

*Integralidad:* Implica la realización de prácticas que garanticen el desarrollo biológico, psicológico, cultural y social combinadas con programas de salud, nutrición, educación y cuidado.

*Restablecimiento de Derechos:* Las leyes nacionales e internacionales instan a la búsqueda del cumplimiento de los derechos de los niños, las niñas y adolescentes.

*Inclusión:* todos los niños, niñas y adolescentes, independientemente del contexto socio cultural tienen las capacidades para desarrollar su potencial humano si encuentran un ambiente que garantice la satisfacción de sus necesidades básicas de afecto, cuidado, educación y alimentación.

*Intersectorialidad:* Asegurar una atención óptima de niños, niñas y adolescentes requiere del ejercicio de la corresponsabilidad, la cual involucra diferentes entes de la municipalidad y la entidad territorial, y amerita la vinculación de los diferentes sectores: salud, educación, bienestar social, infraestructura y demás.

*Cualificación permanente:* Esta garantiza la actualización y el mejoramiento continuo de las intervenciones por parte de los agentes educativos, no sólo de los prestadores del servicio, sino de

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

los padres, madres, cuidadores, líderes comunitarios, y demás participantes directos en el desarrollo de la intervención a la población en condiciones de vulnerabilidad.

*Innovación:* Busca constantemente construir, organizar y re-organizar nuevos y mejores procesos, procedimientos e instrumentos que conlleven al mejoramiento del servicio que se presta.

**Objetivo General**

La CORPORACIÓN REGIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA CORPOSEMILLAS se propone garantizar la Atención Integral de los Niños, Niñas y Adolescentes dentro de los contextos de la protección integral, restablecimiento y cumplimiento de derechos, educación, investigación, responsabilidad penal y medidas restaurativas, salud, nutrición y seguridad alimentaria en desarrollo del principio del interés superior.

**Objetivos Específicos***Gestión Institucional*

- Gestionar recursos del sector público y privado en el orden nacional e internacional y todos los demás que sean a fines con nuestro objeto social.
- Gestionar con las instituciones públicas y privadas aportes y donaciones para que, en forma pulcra, responsable y sistematizada, puedan ser utilizados para el cumplimiento de objetivos concretos y definidos. Fomentar actividades en forma continua y permanente a

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

fin de lograr una óptima integración con otras organizaciones a través de contactos de cooperación y confraternidad en procura de buscar un crecimiento constante.

- Programas Salud, Nutrición y seguridad alimentaria
- Implementar programas que garanticen el suministro organizado de un complemento nutricional con alimentos inocuos, a los niños, niñas y adolescentes matriculados en el sistema educativo público, y el desarrollo de un conjunto de acciones alimentarias, nutricionales, de salud y de formación, en adecuados hábitos alimenticios y estilos de vida saludables, que contribuyan a mejorar el desempeño de los escolares y apoyar su vinculación y permanencia en el sistema educativo, con la participación activa de la familia, la comunidad, los entes territoriales y demás entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar –SNBF.

Garantizar prácticas idóneas en el manejo y prestación de servicios de alimentación, manufactura y las normas sanitarias vigentes, para brindar un servicio con la calidad nutricional e inocuidad exigida, teniendo en cuenta las disposiciones vigentes para la operación del servicio de alimentación escolar, expedidas por el Ministerio de la Protección Social. Hacer visible las prácticas de cuidado del ecosistema (reciclaje, manejo del agua, tratamiento de los alimentos y de la alimentación, entre otros). Igualmente la responsabilidad planear y organizar el suministro diario de los alimentos, contratar conforme a la normativa laboral el personal que prepara los alimentos y cumplir con los estándares establecidos por el ICBF para garantizar la calidad del servicio que se ofrece a los escolares. Así mismo, coordinar con el sector educativo y el ente territorial para garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio, con las autoridades locales de educación, agricultura y salud, la realización de acciones de promoción y fomento para mejorar la disponibilidad alimentaria, acceso, consumo y utilización biológica de

los alimentos por parte de los escolares, en el marco de la Ley 115 de 1994, y el Decreto No 3075 de 1997.

Implementar programas que garanticen el suministro organizado de un complemento nutricional con alimentos inocuos, a los niños, niñas y adolescentes matriculados en el sistema educativo público, y el desarrollo de un conjunto de acciones alimentarias, nutricionales, de salud y de formación, en adecuados hábitos alimenticios y estilos de vida saludables, que contribuyan a mejorar el desempeño de los escolares y apoyar su vinculación y permanencia en el sistema educativo, con la participación activa de la familia, la comunidad, los entes territoriales y demás entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar –SNBF. Garantizar prácticas idóneas en el manejo y prestación de servicios de alimentación, manufactura y las normas sanitarias vigentes, para brindar un servicio con la calidad nutricional e inocuidad exigida, teniendo en cuenta las disposiciones vigentes para la operación del servicio de alimentación escolar, expedidas por el Ministerio de la Protección Social. Hacer visible las prácticas de cuidado del ecosistema (reciclaje, manejo del agua, tratamiento de los alimentos y de la alimentación, entre otros). Igualmente la responsabilidad planear y organizar el suministro diario de los alimentos, contratar conforme a la normativa laboral el personal que prepara los alimentos y cumplir con los estándares establecidos por el ICBF para garantizar la calidad del servicio que se ofrece a los escolares. Así mismo, coordinar con el sector educativo y el ente territorial para garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio, con las autoridades locales de educación, agricultura y salud, la realización de acciones de promoción y fomento para mejorar la disponibilidad alimentaria, acceso, consumo y utilización biológica de los alimentos por parte de los escolares, en el marco de la Ley 115 de 1994, y el Decreto No. 3075 de 1997.

### **Programas Responsabilidad Penal y Medidas Restaurativas**

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

Gestionar con las instituciones públicas y privadas aportes para la implementación de las modalidades previstas para el sistema de responsabilidad penal para adolescentes. En medio institucional: Centros Transitorios, Centros de Internamiento Preventivo Especializado, Centros de atención Especializados. En medio semi-cerrado: Internado Abierto especializado, semi-internado, externado, libertad vigilada, prestación de servicio a la comunidad y apoyo post institucional.

Brindar a los adolescentes entre 14 y 18 años judicializados por verse involucrados en la comisión de infracción a la ley penal, programas de atención especializados que les permitan cumplir las medidas y sanciones pedagógicas, restaurativas y específicas del sistema de responsabilidad penal, en el marco del respeto a los derechos humanos, la constitución política de Colombia y el código de la infancia y la adolescencia.

Gestionar con las instituciones públicas y privadas aportes para la implementación de las modalidades previstas para el sistema de responsabilidad penal para adolescentes. En medio institucional: Centros Transitorios, Centros de Internamiento Preventivo Especializado, Centros de atención Especializados. En medio semi-cerrado: Internado Abierto especializado, semi-internado, externado, libertad vigilada, prestación de servicio a la comunidad y apoyo post institucional.

Brindar a los adolescentes entre 14 y 18 años judicializados por verse involucrados en la comisión de infracción a la ley penal, programas de atención especializados que les permitan cumplir las medidas y sanciones pedagógicas, restaurativas y específicas del sistema de

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

responsabilidad penal, en el marco del respeto a los derechos humanos, la constitución política de Colombia y el código de la infancia y la adolescencia.

**Investigación**

- Implementar modelos de autoevaluación institucional que garanticen el análisis efectivo.
- Desarrollar proyectos de investigación que permitan aportar al conocimiento de la realidad de Niños, Niñas y Adolescente, con el fin de mejorar procesos de intervención.

**Programas de Educación**

Brindar los componentes de educación inicial para la atención en el entorno institucional o comunitario, utilizando nuestra experiencia y la capacidad instalada para que garantice a los niños y niñas los componentes de salud, cuidado, nutrición en el contexto de la educación inicial.

Implementar el Plan de Atención Integral y el Proyecto Pedagógico Institucional que en el eje pedagógico asuma el marco de competencias para la primera infancia y de orientaciones pedagógicas, en cumplimiento a la ejecución de la política educativa para la primera infancia en la modalidad en que trabaje la corporación. Brindar los componentes de educación inicial para la atención en el entorno institucional o comunitario, utilizando nuestra experiencia y la capacidad instalada para que garantice a los niños y niñas los componentes de salud, cuidado, nutrición en el contexto de la educación inicial. Implementar el Plan de Atención Integral y el Proyecto Pedagógico Institucional que en el eje pedagógico asuma el marco de competencias para la primera infancia y de orientaciones pedagógicas, en cumplimiento a la ejecución de la política educativa para la primera infancia en la modalidad en que trabaje la corporación.

**Código Ético**

En el marco del enfoque de Derechos, se consideran situaciones vulneradoras de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, entre otras, las mencionadas a continuación, por lo tanto constituyen una guía para la protección de la población atendida, así mismo implica que de ser ejercidas por una persona o entidad a quien se le ha confiado su cuidado, en garantía o restablecimiento de sus derechos, conllevará sanciones acordes a la gravedad de la misma, previa investigación y los debidos requerimientos establecidos para tal fin:

- a)** Imponer sanciones que atenten contra la integridad física o mental y el desarrollo de la personalidad de los niños, niñas y adolescentes.
- b)** Discriminar por raza, sexo, orientación sexual, condición física, mental o religiosa.
- c)** Proporcionar maltrato físico, verbal o psicológico.
- d)** Presentar negligencia en el cuidado del niño, niña o adolescente por parte de la institución.
- e)** Privar total o parcialmente de alimentos o retardo en los horarios de comida.
- f)** Utilizar en la preparación de los alimentos ingredientes que, previo estudios fisicoquímicos y microbiológicos, el ICBF considera como nocivos para la salud.
- g)** Privar del suministro de medicamentos o uso de medicamentos cuya fecha de vencimiento se haya cumplido.
- h)** Ser negligente en la prestación oportuna del servicio de salud.
- i)** Negar la provisión de dotación personal (cama, colchón, ropa de cama, vestuario, elementos de aseo o material pedagógico).
- j)** Utilizar celdas de castigo.
- k)** Excluir a los niños, niñas o adolescentes de los programas de formación académica o de



*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

capacitación.

**l)** Negar el derecho a las visitas o a la comunicación con la familia como forma de castigo.

**m)** Presentar permisividad frente a actos de maltrato o abuso entre los niños, niñas y adolescentes beneficiarios de los programas.

**n)** Omitir deliberadamente acciones de denuncia y comunicación ante las autoridades competentes de actos de maltrato o abuso sexual hacia niños, niñas o abuso sexual hacia niños, niñas o adolescentes. Esta omisión adquiere mayor gravedad en caso de que el agresor sea una persona autorizada a relacionarse con ellos.

**o)** Utilizar niños, niñas o adolescentes con fines de explotación económica y en trabajos que atenten contra su salud física y emocional o su integridad personal.

**p)** Incumplir normas de seguridad y prevención de desastres o de cualquier riesgo para la salud y la integridad de los niños, niñas o adolescentes.

**q)** Incumplir las normas de seguridad en el transporte de los niños, niñas o adolescentes, de acuerdo con lo estipulado en el Código de Tránsito y demás normas relacionadas con el transporte escolar.

**r)** Dar egreso definitivo del servicio o suspender la atención del niño, niña o adolescente de la institución sin la autorización del equipo técnico interdisciplinario de la Defensoría de Familia o

Ocultar al ICBF la información sobre los niños, niñas o adolescentes bajo protección del servicio, que eventualmente diera lugar a un cambio de medida o toma de decisiones importante en el marco del proceso de protección.

**s)** Cualquiera otra que, a juicio del ICBF, esté en contra del Interés Superior del Niño.

El incurrir en cualquiera de estas acciones, será causal de:

**t)** Si existe relación contractual con el ICBF, se dará por terminado unilateral el contrato sin

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

requerimiento previo, aplicación de las cláusulas de incumplimiento y multas a que haya lugar.

u) Suspensión de la licencia de funcionamiento, sin perjuicio de las sanciones penales o disciplinarias a que haya lugar.

v) Terminación unilateral del contrato de trabajo por parte del empleador o la suspensión inmediata del Contrato, cualquiera que sea su naturaleza.

Las personas que trabajan directamente con los niños, niñas y adolescentes deben:

**a)** Garantizar al niño, niña o adolescente la atención y cuidados necesarios para su desarrollo integral, tanto físico, como moral, emocional y social.

**b)** Prevenir la ocurrencia de situaciones de abuso, maltrato, discriminación o cualquier otra que atente contra los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes.

**c)** Velar por la identificación oportuna de situaciones que pongan en riesgo la vida e integridad física, emocional y mental de los niños, niñas y adolescentes a su cargo, durante el tiempo que estén bajo su cuidado y responsabilidad.

En caso de tener conocimiento sobre posible maltrato o abuso sexual, informar inmediatamente a la autoridad a cargo del caso.

**d)** Gestionar y acompañar al niño, niña o adolescente, cuando estando bajo su cuidado, requiera atención en salud.

**e)** Tener respeto y reserva por la historia de vida de los niños, niñas y adolescentes a cargo, sin explorar sobre la misma o pretender profundizar en información específica.

**f)** Respetar la privacidad de los niños, niñas y adolescentes a su cargo.

**g)** Establecer límites a los miembros de la familia y exigir respeto hacia los niños, niñas y adolescentes en proceso de restablecimiento de derechos, asumiendo directamente su función como responsable de cada uno de ellos, sin permitir que otras personas asuman un papel de

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

autoridad sobre éstos.

**h)** Abstenerse de sanciones o castigos hacia los niños, niñas o adolescentes, comunicando a la autoridad competente cualquier comportamiento que requiera el abordaje por parte del equipo técnico interdisciplinario.

**i)** Establecer con los niños, niñas y adolescentes a cargo, una comunicación con mensajes sanos, asertivos, amables y respetuosos.

**j)** Comprometerse en el cuidado directo de los niños, niñas y adolescentes sin delegar a otros su atención ni dejarlos a cargo de personas ajenas a la familia, a menos que esté debidamente autorizado por la autoridad administrativa a cargo del caso.

**k)** Compartir con los niños, niñas y adolescentes actividades caracterizadas por las buenas costumbres, la moral, y la integridad en el obrar.

**l)** Establecer relaciones caracterizadas por la equidad, la justicia y la solidaridad

**m)** Asumir un rol de consideración y respeto por los niños, niñas y adolescentes, y exigirlo de igual manera a quienes estén en interacción con ellos.

**n)** Abstenerse de comportamientos o expresiones de discriminación, rechazo, indiferencia, u otros que puedan afectar la salud emocional o física del niño, niña y adolescente.

## DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

La corporación regional para la atención integral de niños, niñas y adolescentes (Corposemillas), es una institución que opera junto con ICBF (Instituto de Bienestar Familiar) y tiene por objetivo intervenir en las situaciones de inobservancia, amenaza y vulneración de los niños, las niñas, los y las adolescentes y sus familias o redes de apoyo vinculares, que se encuentren des escolarizados, luchando así para el restablecimiento de sus derechos dentro de su núcleo familiar. Atiende NNA (Esta sigla significa niños, niñas y adolescentes. De aquí en adelante se referenciarán con esta acrónimo) desde los siete (7) hasta los dieciocho (18) años de edad, cuyos derechos se encuentren vulnerados y que presenten alguna de las situaciones siguientes: descuido, negligencia, maltrato físico o psicológico o cualquier otra circunstancia que amenace o vulnere sus derechos y con alta permanencia en calle o situación de calle.

Teniendo en cuenta el objetivo de la institución se realizó un acercamiento al lugar y se llevo a cabo un reconocimiento y lectura del entorno para dar cuenta de cómo se desarrollan los procesos de atención a los NNA, encontrándose dos modalidades, internado y seminternado, que se componen de dos equipos, cada uno integrados por una trabajadora social y una psicóloga, cada equipo cuenta con un número determinado de niños, niñas y adolescentes a cargo a quienes se les realiza seguimientos mensuales para analizar los avances obtenidos durante el proceso.

Después de conocer el entorno, familiarizarse con la población y con el grupo psicosocial y administrativo, se realizó una amplia observación en una de las modalidades que tiene la fundación, (*seminternado*), modalidad que atiende NNA que vienen de hogares disfuncionales y vulnerables que llegan a la fundación porque sus padres han pedido apoyo psicosocial debido a que la mayoría no cuentan con los recursos para asegurar el bienestar de sus hijos.

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

En la observación se distinguieron las siguientes categorías:

**Tabla1.** Observación de las categorías de analisis.

Categorías de Analisis
<p><i>Estructura Física</i></p> <p>La institución cuenta con una infraestructura tipo colonial, con puertas en madera, paredes en adobe y pisos en mosaico de colores, se encuentra sectorizada por bloques, cada bloque está destinado a un uso particular, por ejemplo tres de ellos son para la población de internado, en el bloque principal se encuentra el grupo administrativo, enfermería, apoyo psicosocial y archivo, otro de los bloques está compuesto por los comedores ( uno para seminternado y otro para internado), también se cuenta con una capilla( que en la actualidad no se utiliza); además estos bloques cuentan entre sí con diversos espacios de zonas verdes para la recreación, igualmente disponen de una cancha de futbol, una de microfútbol y una piscina pequeña (la cual en el momento no es utilizada).</p> <p>También es de resaltar que la institución no cuenta con un mecanismo de control físico que permita minimizar las evasiones de los jóvenes, sobre todo en horas de la noche.</p>
<p><i>Aspectos Emocionales y Sociales.</i></p> <p>Es una población vulnerable con personas que tienen unas condiciones de vida complejas (exposición a consumo de drogas, abuso sexual etc.) Y por tanto presentan conductas disruptivas. En la observación se evidenció que no siguen las normas establecidas en la institución, no respetan al personal de apoyo psicosocial las agreden con palabras soeces, entre pares no hay respeto, pues se insultan, se hurtan pertenencias entre ellos etc., también hay mucha agresión física, (uso desmedido de la fuerza en los juegos) y el lenguaje</p>

siempre es soez.

En el grupo de las adolescentes (12 a 16 años de edad), se evidencia una fuerte necesidad por aprender sobre temas sexuales, ya que aprovechan cada espacio con algún integrante del equipo psicosocial para abordarlos con preguntas relativas al tema.

#### *Educadores.*

Son las personas encargadas de la educación básica primaria en los NNA de la modalidad de seminternado, imparten clases de matemáticas, ciencias sociales y naturales etc. En relación sobre la necesidad de las niñas por saber el tema de sexualidad argumentaron que esos temas le corresponde dictarlos a las psicólogas, que ellos no son los indicados para hablar de eso con las adolescentes máxime cuando no saben mucho del tema, además que ante las preguntas tan explícitas sienten pena ajena y no saben muchas veces que contestar.

#### *Equipo Psicosocial*

Es el encargado de los procesos de seguimiento de los NNA, sus familias o redes de apoyo de la modalidad de seminternado, este grupo ejecuta talleres que únicamente abordan son problemáticas particulares por lo tanto en los seguimientos no se abordan las necesidades específicas de la población a nivel grupal, los viernes en horas de la mañana se realizan los proyectos transversales tales como desarrollo de Ser, resolución de conflictos, ludoteca etc. Si bien existe el proyecto transversal de sexualidad (el cual fue la necesidad principal que identifique), en el tiempo observado no se vio la ejecución del mismo, se evidencio a través de la observación la constantemente necesidad de la niña por información sobre temáticas de educación sexual.

### *Conclusión*

Lo anteriormente mencionado evidencia el deseo de las adolescentes de conocer sobre temas sexuales, sin embargo para confirmar lo expuesto se hizo uso de una herramienta como la entrevista abierta. Se le aplicó a un grupo focal de adolescentes entre los 12 a 16 años de edad (ver tabla 1), en cuyas respuestas se refleja un conocimiento de bajo nivel y además inapropiado de la temática. Se concluye, entonces, lo importante de realizar un proceso de intervención grupal que coadyuve en la modificación de pensamientos y actitudes frente a este tema.

Además, de aplicar la entrevista también se realizó un diálogo con la doctora Erika Quiceno, psicóloga integrante del grupo psicosocial que brinda apoyo en la parte individual. Durante la conversación, ella expresó la necesidad de intervenir con las adolescentes en la temática de sexualidad, porque percibe falencias en cuanto a la forma cómo ellas expresan sus sentimientos. En palabras de la psicóloga.

*“Hay que enseñarles a reconocer y respetar valores como la amistad, el amor, la intimidad propia y ajena a cuidarse a sí mismo y a los demás”*. Sostuvo también que ha querido implementar un proyecto sobre educación sexual, sin embargo sus funciones asignadas por la parte administrativa no permite tal profundización, puesto que al tener a cargo aproximadamente 50 beneficiarios no alcanza el tiempo para abordar dicha temática.

Los instrumentos utilizados, entonces, confirman que, efectivamente, se hace imprescindible intervenir en esta problemática tan relevante en la institución, ya que por las condiciones de riesgo debido a que son niñas que vienen de hogares disfuncionales en donde hay

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

consumo de estupefacientes, abusos sexuales, violencia intrafamiliar etc. Acrecientan las probabilidades de un embarazo a temprana edad o de adquirir una ETS.



**Tabla 1.** Matriz de analisis de las respuestas

<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> Conocimientos previos		
<b>PREGUNTAS:</b> ¿Que sabes sobre sexualidad?		
<b>CONOCIMIENTOS PREVIOS</b>	<b>RESPUESTAS</b>	<b>ANALISIS</b>
<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>Es tener relaciones sexuales con otra persona.</i>	<p>Idea errónea del concepto de sexualidad confundido con el acto sexual,</p> <p>Los participantes no comprenden la diferencia entre sexualidad y sexo, tres de las niñas (estudiantes 5,6 y 7) ven la sexualidad no solamente como el acto sino también como engendrar., lo que quiere decir que llevar a cabo el acto implica embarazo.</p>
<b>ESTUDIANTE2</b>	<i>Sexualidad es cuando uno tiene relaciones con otra persona.</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>Tener relaciones sexuales</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>Tener relaciones sexuales</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Haser el amor y quedar preñada</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Haser el amor y quedar preñada</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Has er elamor quedar preñada</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>Solamente que cuando tengamos relaciones hay que protegernos</i>	

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

	<i>con metodos anticoncectivos</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Que se lo coman a uno</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>Hacer el sexo</i>	
<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> indagar el papel que juega la familia en la educación sexual de las adolescentes		
<b>PREGUNTA:</b> ¿En tu familia te han hablado sobre el tema de sexualidad?		
<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>No porque no quieren hablarmen</i>	Se infiere que en las familias poco o nada hablan sobre el tema, las adolescentes poseen conocimientos nulos por parte de sus padres, lo que saben lo adquirieron por desconocidos o por lo que ha escuchado de otras personas, parece que en el hogar también la sexualidad es vista como el acto sexual, hay una clara conciencia de que hay que cuidarse, pero no se toma en cuenta las implicaciones, ni la edad. El llegar tarde a casa es peligro para que se dé un acto sexual lo que quiere decir que si se llega temprano no hay posibilidad de que suceda.
<b>ESTUDIANTE2</b>	<i>No porque no quieren hablar</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>No porque a mi mama no le gusta hablar de eso</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>¿Si? que tengo que cuidarme cuando aga eso</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Si, me han dicho no quedar preñada en la calle colocar cuidado con los amigos, no llegar tarde a la casa porque se lo pichan</i>	

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

	<i>a uno.</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Tener cuidado con mis amigos no llegar tarde de para la casa</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Si, no llegar tarde a la casa porque en la calle me preñan y nadie responde</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>No, a mi mamá no le gusta hablar de eso conmigo, lo que he escuchado es muy poco</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Sí, me dicen que me cuide que no tenga relaciones todavía</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>No, dicen que por ahora no, estoy chiquita, cuando ya sea la hora</i>	
<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> indagar si para las adolescentes la edad es un factor limitante para tener relaciones sexuales		
<b>PREGUNTAS:</b> ¿Consideras que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno?		

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

ESTUDIANTE 1	Para mí no es bueno	Tienen una valoración negativa de tener relaciones a una edad temprana, sin embargo no saben porque es malo, para algunas el número de veces que se tenga relaciones determina si es bueno o malo.  También se percibe (estudiante 9) que la experiencia juega un papel importante ya que al tener relaciones sexuales frecuentes genera experticia en el tema. Tener relaciones a temprana edad hace que cuando uno llega a adulto haya una consecuencia negativa(estudiante 10)
ESTUDIANTE2	No es bueno	
ESTUDIANTE 3	si	
ESTUDIANTE 4	Si pero hay que cuidarse	
ESTUDIANTE 5	Es malo	
ESTUDIANTE 6	Es malo para esta edad	
ESTUDIANTE 7	Es malo	
ESTUDIANTE 8	No creo es mejor esperar, todo llega a su debido tiempo	
ESTUDIANTE 9	Si es bueno porque uno coge experiencia	
ESTUDIANTE 10	Es malo porque uno llega a grande y esta traqueado	
DIMENSION DE ANALISIS: indagar qué tema les interesaría a las adolescentes		
PREGUNTAS: ¿Que tema sobre sexualidad te gustaría conocer?		

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>Anticonceptivos y embarazos no deseados</i>	Se precisa una necesidad por conocer los métodos de planificación y por saber sobre el tema de embarazos no deseados, sin embargo se infiere que el conocimiento lo tienen por lo que han venido escuchando en su vida diaria y mediadas por el deseo de experimentar la relación pero tienen conciencia y preocupación sobre que hay que utilizar algún tipo de protección
<b>ESTUDIANTE 2</b>	<i>Todos, como por ejemplo embarazos no deseados, anticonceptivos</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>todos</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>Los embarazos no deseados</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Métodos de planificación</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Métodos de planificación</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Como cuidarse el cuerpo</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>Me gustaría conocer todos los temas por ejemplo como queda embarazada la mujer etc. y porque</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Anticonceptivos y embarazos</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>Anticonceptivos y embarazos</i>	

<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> averiguar que conocimientos poseen sobre los métodos anticonceptivos y cuales son		
<b>PREGUNTAS:</b> ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?		
<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>Los condones, las inyecciones</i>	Se percibe un conocimiento sobre algunos tipos de métodos anticonceptivos probablemente por lo que han escuchado de sus pares, sin embargo es generalizado el conocimiento del preservativo.
<b>ESTUDIANTE 2</b>	<i>El condón, la pila, las pastas, las inyecciones</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>Condón, la pila, las inyecciones, la T</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>El condón, la pila y la planificación</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Condón</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Pastillas y condón</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Condón</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>Las pastas, inyecciones, etc.</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Condón</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>Condón, pastas</i>	

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> indagar si creen que solo los adultos pueden tener relaciones		Las adolescentes piensan que las relaciones sexuales son para todos, incluyéndolas a ellas, no teniendo en cuenta la edad, y las implicaciones, que trae tener la relación con cualquier persona.
<b>PREGUNTAS:</b> ¿Crees que una relación sexual es solo de adultos?		
<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>No lo creo</i>	
<b>ESTUDIANTE2</b>	<i>No es de todo mundo</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>no</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>no</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>No, es de cualquiera</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Nosotros también</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>No</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>No creo eso lo hace todo el mundo</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>No, es para todos</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>No, es para todos</i>	
<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> indagar cual es la concepción que poseen de las mujeres que quedan embarazadas a temprana edad		

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

<b>PREGUNTAS:</b> ¿Qué opinas de los embarazos no deseados		
<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>Me daría tristeza</i>	Sienten condolencia cuando ven a una menor embarazada, piensan que sufre, las adolescentes poseen plena conciencia y conocimiento de lo que implica no protegerse a la hora de tener relaciones sexuales y como consecuencia ven el embarazo. Sin embargo para algunas no es clara esta afirmación y se contradicen cuando hablan del tema.
<b>ESTUDIANTE 2</b>	<i>Pues la verdad me parece que fue por la irresponsabilidad</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>Es malo porque no se cuidaron y no debería de ser así</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>Me da tristeza</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Dolor</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Tristeza y pesar</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Pesar porque sufren</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>Que si no quieren quedar embarazadas debemos cuidarnos</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Me da pesar porque ellas sufren</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>Normal, porque se dejaron preñar por no tomarse las pastas</i>	



*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

**DIMENSION DE ANALISIS:** indagar sobre que enfermedades de transmisión sexual conocen las adolescentes y si conocen sus causas y consecuencias

**PREGUNTAS:** ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces?

<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>El sida</i>	Se percibe un conocimiento generalizado de la gonorrea como una de las enfermedades más comunes de las ETS, hay una inclusión del cáncer como ETS, este conocimiento lo poseen del entorno.
<b>ESTUDIANTE2</b>	<i>El gonorrea, el bh, el herpes</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>El sida, la gonorrea</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>La gonorrea, la sífilis, la cida, ect</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Gonorrea</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Gonorrea y sifilitis</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Gonorrea</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>El cida, cáncer</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Gonorrea</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>Gonorrea, sífilis. Las escuche</i>	

**DIMENSION DE ANALISIS:** indagar si la edad es un factor importante a la hora de empezar la vida sexual

**PREGUNTAS:** ¿A qué edad tuviste o tendrías tu primera relación sexual?

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>No lo se</i>	Se evidencia que la mayoría de las adolescentes ya tuvo su primera relación sexual a temprana edad, lo que confirma su deseo y necesidad de conocer los métodos anticoncepción.
<b>ESTUDIANTE 2</b>	<i>A los 16 años tuve mi primer relación</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>A los 14 fue mi primera vez</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>Yo la tuve a los 12 años</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>A los 28 años</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>20 años</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>27 años</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>No sé, no he pensado en eso</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>A los 12 años la tuve</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>A los 15 años la tuve</i>	
<b>DIMENSION DE ANALISIS:</b> indagar que conocimiento poseen sobre tener sexo de manera responsable		
<b>PREGUNTAS:</b> ¿Qué es el sexo responsable?		
<b>ESTUDIANTE 1</b>	<i>Por ejemplo que un hombre quiera tener sexo con una mujer y la</i>	Algunas adolescentes tienen una idea errónea del término y lo limitan al acto sexual como tal, sin embargo saben que se necesita

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

	<i>mujer también quiera.</i>	del otro para que haya algún tipo de acuerdo y eso para ellas  significa responsabilidad. Tampoco tienen una valoración por su  cuerpo
<b>ESTUDIANTE 2</b>	<i>Es cuidarse con otra persona</i>	
<b>ESTUDIANTE 3</b>	<i>Tener relaciones protegiéndose</i>	
<b>ESTUDIANTE 4</b>	<i>Cuidarse</i>	
<b>ESTUDIANTE 5</b>	<i>Que se lo meten suave</i>	
<b>ESTUDIANTE 6</b>	<i>Se lo meten suavcito</i>	
<b>ESTUDIANTE 7</b>	<i>Que se lo meten suavcito</i>	
<b>ESTUDIANTE 8</b>	<i>Saber cuidarse</i>	
<b>ESTUDIANTE 9</b>	<i>Cuidarse con pastas</i>	
<b>ESTUDIANTE 10</b>	<i>Que un hombre quiera tener</i>  <i>relaciones con uno y ponerse de</i>  <i>acuerdo.</i>	
<b>Conclusión General</b>  Las respuestas generadas con la entrevista dan cuenta del bajo nivel de conocimiento que tienen las adolescentes sobre el concepto de sexualidad, limitándolo solo a tener relaciones sexuales, no comprenden la diferencia entre genitalidad y sexualidad, por otra parte la familia no está ejerciendo la responsabilidad de educar sexualmente como herramienta necesaria para la construcción del		

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

proyecto de vida de las jóvenes. Sus respuestas reflejan creencias, imaginarios y representaciones limitadas y constreñidas en relación con este tema.

Es de recalcar que se percibe en las adolescentes una necesidad por aprender y disposición para aclarar, retroalimentarse y así empezar a modificar su manera de pensar y de actuar frente al tema.

Lo que hace ineludible elaborar una propuesta de intervención sobre el tema de sexualidad que posibilite a las adolescentes educarse en los temas sexuales y no solamente eso sino que abarque otras dimensiones que son importantes como la psicológica, social y biológica, lo que les va permitir orientar su proyecto de vida y adquirir una actitud responsable ya que una inadecuada educación sexual puede traer un sin número de problemas, pues un adolescente sin mucho conocimiento tendrá una conducta irresponsable.

**TABLA 2.** *Categorización de la información*

<b>CATEGORIA</b>	<b>SUBCATEGORIA</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>ANALISIS</b>
<b>1. Sexualidad Y Sexo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de conceptos</li> <li>Cambios físicos y biológicos del cuerpo.</li> <li>Identificación de las partes intimas con sus respectivos nombres.</li> </ul>	SRP	Tienen errado el término sexualidad y tienden a confundirlo con las acciones sexuales. También se identifico que las adolescentes utilizan eponimias para referirse a las partes íntimas del cuerpo.
<b>2. Sexualidad y familia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Derechos sexuales.</li> <li>Educación sexual.</li> </ul>	DS Y ES	No se evidencia conocimiento sobre los derechos sexuales de los jóvenes, y en las familias hay tabús, lo que hace que no se hable mucho del tema.
<b>3. Salud reproductiva</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Métodos de anticoncepción.</li> <li>Enfermedades de transmisión sexual.</li> </ul>	MA Y ETS	Se evidencia poco conocimiento sobre los métodos anticonceptivos reduciéndolo solo al preservativo, aunque conocen algunas ETS la idea es errada.

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

<b>4. Embarazo precoz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas de prevención.</li> <li>• Factores de riesgo.</li> </ul>	MP Y FR	Se identifica una necesidad por los actos sexuales, mediados por las orientaciones de las amigas, sin conocer los riesgos y sin tener en cuentas las implicaciones de un embarazo.
---------------------------	---	---------	--

## OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA

### Objetivo General

- Fortalecer en el estudiante las habilidades y competencias de tipo profesional, disciplinar y ocupacional necesarias para implementar sus conocimientos en el campo de la Psicología con énfasis en lo social comunitario; propiciando procesos de empoderamiento colectivo e individual, a partir del diálogo de saberes orientados de forma reflexión crítica y consciente desde la disciplina, sobre las intervenciones psicosociales que realiza y sus efectos, de tal manera que permita optimizarlas y aprender para establecer las conexiones entre los fundamentos conceptuales, la experiencias vivenciales con las metodologías de investigación e intervención, todo lo anterior bajo el marco ético del rol del psicólogo.

### Objetivos Específicos

- Orientar al estudiante en la definición de su rol como psicólogo con énfasis en lo social comunitario articulándolo con los escenarios o contextos donde desarrollara la práctica.
- Reconocer en el desarrollo del componente práctico los procesos de evaluación, formulación, intervención psicosocial con la población a trabajar.
- Contrastar las diferentes experiencias de práctica, mediante la retroalimentación con el reconocimiento de saberes en gran grupo; al igual que contextualizar la realidad social desde una postura crítica, propositiva, creativa e innovadora, con miras a diseñar e implementar propuestas de trabajo pertinentes a los contextos en que se orientan la perspectiva social y comunitaria.

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

- Desarrollar la capacidad crítica y de criterio en el estudiante, ante situaciones que impliquen decisiones éticas en su comportamiento como Psicólogo, generando un alto sentido de solidaridad social y de compromiso con su comunidad.
- Contribuir a la formación integral del estudiante de psicología, permitiendo el intercambio de saberes de tipo académico y social de los actores que se encuentran en comunidad desde los ámbitos disciplinares, transdisciplinares, multidisciplinarios e interdisciplinares.
- Desarrollar el proceso de sistematización de las diversas prácticas generadas desde los cursos del componente práctico (Directrices impartidas por sede Nacional), con el propósito de generar propuestas que posibiliten modelos alternativos de atención pertinentes, así como construir un modelo de trabajo desde la perspectiva social y comunitaria que brinde identidad al psicólogo en formación de la UNAD.
- Generar experiencias de tipo disciplinar que permitan retroalimentar el Programa de Psicología, acorde a las necesidades y condiciones del momento socio histórico vigente.



## PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

- Empoderar a las adolescentes acerca del manejo responsable de su sexualidad.

#### **Objetivos Específicos**

- Identificar las representaciones sociales en las adolescentes sobre el tema de sexualidad.
- Sensibilizar sobre la diferencia existente entre los conceptos sexo y sexualidad.
- Promover espacios de reflexión sobre las buenas prácticas sexuales
- Implementar actividades encaminadas a la identificación y autorregulación de emociones negativas que desfavorecen el libre desarrollo de la sexualidad.

## JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

La educación para la sexualidad comprende el desarrollo de competencias ciudadanas y científicas, propias del ser humano, como lo son: el conocimiento, las competencias cognitivas y las competencias comunicativas; para eso es importante el conjunto de acciones en la comunidad educativa incluyendo puntos de vista frente al entorno social, cultural, científico y tecnológico de estudiantes y docentes.<sup>1</sup>

La sexualidad es una dimensión constitutiva del ser humano, que se construye y se vive durante toda la vida, desde que se nace hasta que se muere. Es mucho más que relaciones sexuales o genitalidad; es la construcción personal y la identificación de su autoconocimiento, a lo largo del proceso de desarrollo, contribuyendo a la modificación de costumbres, mitos y tabús que se han tejido en torno a la sexualidad y de esa manera lograr formar personas capaces de enfrentar los cambios que se presenten en la sociedad actual. Es un tema sobre el que existe diversidad de opiniones, se trata de una diversidad humana que conlleva a aprendizajes, destrezas, conocimientos, habilidades, actitudes, conductas y sentimientos, que están íntimamente ligadas a los valores, creencias y convicciones de la persona; partiendo del contexto actual se puede encontrar un mayor nivel de desconocimiento por parte del infante lo cual influye y modifica sus comportamientos, por ende se está evidenciando embarazos a temprana edad, prostitución y abuso de menores.

La población de niñas adolescentes de la fundación Corposemillas recibe un acompañamiento que fomenta el desarrollo de una sexualidad responsable, sin embargo este

---

<sup>1</sup> Enciclopedia Adolescentes hablemos. Editorial El País.

tema no es tratado en profundidad y no ha tenido el impacto necesario que ayude a la modificación de ciertas acciones y pensamientos desfavorables para su desarrollo psicosocial.

La propuesta busca entonces que las adolescentes se empoderen sobre el manejo de su sexualidad, siendo más reflexivas en torno a una sexualidad responsable, que sean los principales actores de su vida sexual.

Por otra parte es relevante trabajar con las adolescentes ya que han adquirido unas representaciones erradas frente al tema de sexualidad, que han adquirido tanto de su contexto inmediato como desde la misma experiencia propia, estas representaciones desfavorecen su desarrollo psicosocial ya que esto dificulta llevar a cabo acciones nocivas para su bienestar.

Por todo lo anterior la propuesta está encaminada a modificar estas representaciones, y a diferenciar los conceptos de sexualidad y sexo para que adquieran más claridad, para lograr los objetivos se implementaran actividades orientadas hacia ejercer una sexualidad responsable y a crear espacios de reflexión en torno a un proyecto de vida que les permita tener unos propósitos y unas metas para su futuro.

Los beneficios que tendrá la entidad es que la propuesta queda sentada para que se siga con el proceso, por otro lado las adolescentes van a lograr más autonomía del tema por medio de los talleres y actividades que se llevarán a cabo.

## MARCO TEÓRICO

Para fines de esta propuesta de intervención, se profundizara en conceptos relacionados con la sexualidad, los cuales permitirán entender la dinámica que se entreteje en la conceptualización de cada frase; por lo tanto se puede decir que la sexualidad tiene significados relativos, que tiende a relacionarse con la reproducción, el placer y los lazos afectivos, es claro que esto es mediado por los diferentes significados culturales. Para lo anterior se dará claridad a los siguientes ejes temáticos que se trabajarán con los adolescentes y lo que les permitirá el empoderamiento de una sexualidad responsable.

*Definición y Diferenciación de los Conceptos Sexo y Sexualidad:* se busca que las adolescentes elaboren una idea de que la sexualidad y el sexo son temas diferentes que la sexualidad no la limiten solo a la genitalidad sino que comprendan que es un tema amplio que se construye socioculturalmente a la vez que se vive y se manifiesta de manera personal, es privada y singular.

*Definición de Representación Social:* con el propósito de identificar que tanto es ese conocimiento espontáneo o de sentido común que poseen las adolescentes.

*Inteligencia Emocional y Sexualidad:* con el que se busca que las adolescentes desarrollen competencias emocionales relacionadas con la capacidad de comprender y atender los sentimientos, para regular los estados emocionales negativos que las llevan a ejercer una sexualidad poco responsable.

## ¿Qué es la sexualidad?

La sexualidad es una dimensión que se constituye en el ser humano a lo largo de su ciclo vital, involucra a las personas de manera integral y articulan aspectos socioculturales, afectivos, biológicos, sociales y políticos.

Según la definición de Profamilia la *“sexualidad está relacionada con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as), hace parte de todo lo que nos rodea”*.

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como *“un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales”*.

Ahora bien haremos un recorrido por la historia para contextualizar como ha venido evolucionando el término.

La sexualidad pasa a ocupar un lugar importante en la civilización con el descubrimiento de la agricultura, pues permitió a las tribus establecerse por períodos prolongados en territorios fijos,

con lo que hombres y mujeres pudieron por fin conocer el placer de reproducirse. En ese momento, la humanidad identificada a la mujer (da vida) con la tierra (da frutos). Así nace un culto a la sexualidad femenina que solo relegarían, las religiones judaica, cristiana e islámica.

En la cultural helénica y latina el acto sexual llegó a ser una manifestación religiosa. Las orgías dedicadas a Dionisio o Baco, divinidad masculina de la sexualidad, fueron al principio verdaderos rituales del amor. En ellos se ofrecía a los dioses un presente para propiciar sus favores, en forma de fertilidad femenina y terrestre. Con el correr del tiempo esta creencia perdió su base religiosa y se transformó en exceso hedonista. Es especialmente famoso el caso de las orgías romanas, que llegaron a dimensiones monstruosas durante ciertos períodos de su historia imperial.

En este período se consolidó también la exaltación del potencial sexual masculino, a través de las imágenes divinas como Zeus, y, especialmente Apolo. La mitología grecolatina está llena de las aventuras eróticas de estos personajes, el primero padre de los dioses y el segundo, su hijo predilecto.

En la prehistoria se cree que no había limitantes para el sexo ni reglas que regulasen la relación entre hombre y mujeres. A pesar de esto, promiscuidad no era común.

Hay objetos que dan señales de cómo era la vida sexual como son la pintura rupestre de danzas fálicas, vulvas y penes grabados en piedras, arte erótico, estatuas de genitales.

En el antiguo Egipto, la sexualidad era vista de manera igualitaria y permisiva, gozaban de libertad sexual, se espera que la mujer fuese fiel y entregada a la casa y a los hijos, también tenía posición privilegiada, pero no en la familia, inclusive existían las prostitutas sagradas.

En babilonia la monogamia era estricta, la mujer no era más que un objeto de placer y un vientre más, sin embargo el hombre tenía la libertad y legalidad de tener concubinas, las conducta sexuales eran permitidas como el adulterio en las mujeres eran castigadas.

En la antigua Grecia, la sexualidad tenía mucha importancia. La educación sexual era abierta y exaltaban el erotismo. Aceptaban hechos sexuales como la infidelidad, las orgías o la homosexualidad. Esto se nota claramente en las historias de la mitología.

En Roma la sociedad era regida por unas normas de conducta y éticamente determinadas, era muy promiscua y liberal, donde las relaciones fuera de la pareja eran normales, la moral de la sexualidad romana giraba alrededor de la idea de control, las costumbres dictaban que el hombre casado podía mantener tantas relaciones como quisiera.

En el renacimiento en esta época se da una corriente de desarrollo intelectual y artístico que viene a cambiar el pensamiento humano. Ya en las pinturas de Leonardo Da Vinci se muestra la anatomía de hombre y mujeres en donde se exalta por medio de la literatura y las artes. Sin embargo surge la mujer como icono sexual y sigue teniendo menos importancia que el hombre.

En los XVIII y XIX durante esta época conocida como victoriana, conductas sexuales como masturbarse eran inapropiadas y se le culpaba de desordenes como la epilepsia.

El pensamiento religioso daba importancia a la familia pero no permitían olvidar que el sexo era una desafortunada necesidad y no algo que pudiera disfrutarse.

El inicio del siglo XX fue también el principio del importante movimiento de liberación femenina, para situar a la mujer en un plano de igualdad con el hombre. Así empezaron a desecharse los tabúes sobre el cuerpo y su capacidad sexual. Por la misma época, el psicólogo Sigmund Freud dio a conocer sus revolucionarias teorías sobre sexualidad humana, que condujeron a una verdadera revolución sexual. Hombres y mujeres comenzaron a preocuparse por entender mejor el desarrollo de sus capacidades y habilidades sexuales. Las dos guerras mundiales aumentaron la permisividad sexual en la sociedad, que a corto plazo propiciaría la liberación conceptual sobre el sexo.

Poco después se dieron a conocer las investigaciones modernas que permitieron el nacimiento de la sexología como ciencia. Entre estos estudios destacan, por sus revelaciones y su popularización mundial, los que realizaron los doctores William H. Masters y Virginia Jonson, Helen S. Kaplan, Shere Hite, Alfred Kinsey y Wilhelm.

Según Mesa y Suárez (2006) citado por Correa, C. & Cubillan, F. (2009). Precisan la consideración de los niños, las niñas y los/as adolescentes en tanto sujetos sexuados/as y en tanto sujetos de derechos. Reconocer al niño, niña y adolescentes como sujetos y sujetas de derecho es una forma de aceptar que pueden decidir y asumir un compromiso, que sus actos de libertad son actos que implican responsabilidades, que los menores de edad no sólo son personas en las que recae un derecho que protege el adulto, sino que también son individuos con deseos, necesidades y responsabilidades (p.44).



Las realidades en los países de América Latina sobre la adolescencia según Posada, (2014) es que estos son” sexualmente activos antes del matrimonio, realidad creciente debido a factores asociados, como la maduración sexual temprana, el retraso en la edad en que se contrae matrimonio, el urbanismo, la influencia de los medios de comunicación, el desempleo y la baja escolaridad”. Afirma esta autora que “el embarazo no es una opción en esta edad, sino una falta de opciones de desarrollo personal en todos los sentidos” y como es lógico de suponer esto, entonces trae consecuencias biológicas con posibles complicaciones que generan mortalidad o morbilidad en la madre o el recién nacido. Continuando con Posada, “los riesgos biológicos, no actúan aisladamente, sino asociados con factores psicosociales, políticos, económicos.

En la Conferencia de El Cairo se les confirió particular importancia a las necesidades en salud sexual y reproductiva de los/as adolescentes. En el capítulo VII del programa de acción se plantea la necesidad e importancia de concentrarse en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de esta población, y reducir el índice de embarazos en adolescentes y las infecciones de transmisión sexual. Al respecto se precisó: Hasta ahora los servicios de salud reproductiva existentes han descuidado en gran parte las necesidades en esta esfera de los adolescentes como grupo. La respuesta de las sociedades a las crecientes necesidades de salud reproductiva de los adolescentes debería basarse en información que ayude a éstos a alcanzar el grado de madurez necesario para adoptar (pag.53).

Teniendo en cuenta que desde el 2006 a la fecha solo se han realizado leves cambios a la política colombiana en salud sexual y reproductiva como agregar el método anticonceptivo

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

denominado el espiral, Colombia plantea en su política nacional al respecto, tener en cuenta las siguientes premisas:

Los derechos sexuales y reproductivos son parte de los derechos humanos.

- La salud es un servicio público.
- La meta es mejorar la salud sexual y reproductiva y promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos con énfasis en la disminución de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a grupos con necesidades específicas.

Además, la política propone que cada persona colombiana tiene los siguientes derechos sexuales y reproductivos:

- Derecho a tener una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.
- Derecho a procrear o no.
- Derecho a decidir el número y espaciamiento de los hijos.
- Derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libre e informada y sin sufrir discriminación, coerción, ni violencia.
- Derecho a acceder y elegir métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces, aceptables y asequibles.
- Derecho a eliminar la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud.
- Derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud, que permitan embarazos y partos sin riesgos.
- Derecho a acceder a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción independiente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, y teniendo en cuenta sus necesidades específicas, de acuerdo con su ciclo vital .

Como conclusión de un estudio sobre la adolescencia y el embarazo a esta edad, elaborado por la Dra. Damaris Carpio Amador establecen que el embarazo a medida que ocurre a edades más tempranas en la adolescencia tiene una gran repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. El inicio precoz de la actividad sexual aparejado a una menarquía cada vez más temprana; la falta de conocimientos e información, la separación que hay entre la madurez biológica que tiende a adelantarse y la psicosocial que se ha desplazado a edades más avanzada constituyen factores de riesgos en la salud reproductiva del adolescente.

La adolescencia por ser un período crítico sometido a constantes cambios en desarrollo físico, psíquico, social del adolescente, así como también en el marco familiar en el que éste se desenvuelva, se considera como un período de riesgos en el cual pueden darse las bases para la aparición de síntomas y enfermedades, así como también alteraciones en la personalidad. Todo lo antes mencionado nos da la medida de la importancia que tiene la educación sexual en las consultas, donde tenemos la posibilidad de educar a los adolescentes en todos estos aspectos de la salud reproductiva y hacer prevención y promoción para la salud: con ellas, con su pareja y sus familiares.

A continuación se nombran algunas consideraciones que influyen para que un adolescente ejerza una sexualidad poco responsable, establecidas en una investigación que se realizó en España por la Universidad de Zaragoza.

- Inicio precoz de relaciones sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.

- Familia disfuncional: la ausencia de los padres genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo de amor.
- Bajo nivel educativo.
- Pensamientos mágicos: propios en esta etapa de la vida, que las llevan a creer que no se embarazarán porque no lo desean.
- Fantasías de esterilidad: comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados, y como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.
- Falta o distorsión de la información.
- Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, con frecuencia por rebeldía, y a la vez como una forma de negarse a sí mismos que tienen relaciones, no implementan medidas anticonceptivas.
- Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres, derivado de una nueva libertad sexual, se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.
- La falta de una adecuada educación sobre sexualidad y el uso correcto de métodos anticonceptivos.<sup>2</sup> (Cuberos, E, & Ezquerra, N. (2014 pag.18).

---

<sup>2</sup>tomado de la investigación realizada por alumnas Cuberos, E, & Ezquerra, N. (2014) ANÁLISIS SOBRE LOS EMBARAZOS DE LAS ADOLESCENTES EN LA CIUDAD DE ZARAGOZA: NIÑAS QUE CUIDAN DE NIÑOS.

En su trabajo el derecho de la adolescente embarazada a recibir información Besantes (2013) hace referencia a la educación como un proceso que además de construirse en el núcleo familiar también se fortalece en la escuela y en el entorno social en el que se desarrolla el individuo, es por tal razón que Tania Maritza Besantes Jarrín, 2013 en su tesis propone que la educación sexual en los niños y jóvenes afianza el autoconocimiento, además le brinda la posibilidad de reconocerse a sí mismo como seres sexuales y sexuados, brindándoles elementos y conductas positivas para vivir una sexualidad sana, responsable y con fines específicos como lo son el amor, el placer y la procreación. En este sentido, se dice que el adolescente que tiene conocimiento sobre su cuerpo, la sexualidad y las emociones asume una actitud de confianza, seguridad, responsabilidad sobre las consecuencias de sus actos.

Como lo manifiesta según Gutiérrez (2004) que la sexualidad es fuente de comunicación y se presenta principalmente en tres zonas:

- Biológica, que se expresa en los aspectos fisiológicos.
- Erótica, relacionada con la búsqueda de placer.
- Moral, expresada en los valores y normas propias y de la sociedad

Ahora bien se va explicar dos conceptos bastante ligados pero que generan mucha confusión entre las adolescentes según el

La diferencia que hay entre sexualidad y sexo, es que este último son las características físicas que diferencia a hombres y mujeres. Por su parte, el género hace parte de “pensamiento,

---

actitud e identidad que se le asignan a los hombres y a las mujeres según la sociedad donde viva” (Profamilia, 2007). Para el caso de las relaciones sexuales: “se refieren al contacto físico a través del cuerpo y de los genitales. Hacen parte de la sexualidad, pero no son la sexualidad” (Profamilia, 2007).

Sobre la base de la idea de que la sexualidad es una parte importante de la vida y que en torno a ella se definen muchos de los sueños, proyectos y búsquedas de cada ser humano, debe entenderse que la educación sexual es una de las herramientas necesarias para construir el proyecto de vida y por lo tanto, debe estar al alcance de cada persona con y sin discapacidad. Se trata de una responsabilidad que empieza en el hogar y se continúa a lo largo de la vida.

Es necesario entonces, entender que hablar de educación sexual no solo se refiere a las “relaciones sexuales”. Es mucho más que eso. Tiene que ver con aprender a expresar emociones y sentimientos, a reconocer y respetar valores como la amistad, el amor, la solidaridad, la intimidad propia y ajena a cuidarnos y cuidar a los demás.

Joaquín Rocha, en su artículo “Sexo, género y sexualidad - Una cuestión para aclarar”, dice que “uno de los obstáculos que aún no ha logrado superar la educación sexual, tanto en la escuela como en la familia, es igualar la genitalidad con la sexualidad. Se le otorga a la primera todas las características y valores de la segunda, olvidando que toda genitalidad comprende la sexualidad y no toda la sexualidad comprende la genitalidad”.

Después de estas consideraciones, es importante hacer una revisión general de cómo surge y se construye el marco jurídico en torno a los derechos sexuales y reproductivos, para ello se retoma los planteamientos de Profamilia.

1. *Todas las personas, gozan de derechos sexuales y reproductivos a nuestro alcance. Por lo tanto, deben estar libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerción y violencia en la vivencia de su sexualidad.*

En este sentido, se retoman los planteamientos en torno a los derechos en la sexualidad, según “el instituto de bienestar familiar, en cumplimiento del código de la infancia y la adolescencia (ley 1098 de 2006), que “establece la obligación de la familia, la sociedad y todas las entidades del Estado de formar, orientar y estimular el ejercicio responsable de los derechos sexuales y reproductivos de niños, niñas y adolescentes, identificó la necesidad de fortalecer las acciones formativas educativas y comunicativas adelantadas, y la importancia de brindarles herramientas de trabajo pedagógico a las personas que, desde su aprendizaje y su quehacer laboral, participan en el desarrollo de procesos educativos basados en la comprensión y el respeto frente al ejercicio de la sexualidad.” (Modulo conceptual derechos sexuales y reproductivos, 2008)

1. *Derecho a la libertad Sexual: la libertad sexual abarca la posibilidad de las personas de expresar su sexualidad sin presiones, ni maltratos, sin explotación o abuso en cualquier periodo o situación de la vida.*

- 2. Derecho a la autonomía sexual, integridad sexual y seguridad del cuerpo: incluye la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la vida sexual dentro de un contexto de la propia ética sexual y social , incluye también el control y disfrute del cuerpo, libres de tortura y violencia de cualquier tipo.*
- 3. Derecho a la privacidad sexual: es el derecho a expresar las diferencias sexuales en la intimidad, siempre que estas conductas no interfieran en los derechos sexuales de los otros.*
- 4. Derecho a la igualdad y a la equidad sexual: Derecho a estar libres de todas las formas de discriminación por razones de sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o discapacidad psíquica o sensorial.*
- 5. Derecho al placer sexual: Incluyendo el autoerotismo, como fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual. Contar con seguridad y protección frente a las infecciones de transmisión sexual.*
- 6. Derecho a la expresión sexual emocional: La expresión sexual es la capacidad de disfrutar relaciones sexuales mutuamente satisfactorias.*

Por su parte los derechos reproductivos son:

*Derecho a la libre asociación sexual: Significa libertad de casarse o no, de divorciarse y establecer relaciones afectivas con quien se quiera.*



- 2. Derecho a la decisión reproductiva libre y responsable: Derecho a decidir sobre tener descendencia o no, el número y el tiempo entre cada uno y el derecho al acceso a métodos de regulación de la fertilidad, teniendo en cuenta la responsabilidad personal.*
- 3. Derecho al cuidado en el embarazo: Si está en embarazo tiene derecho a los cuidados y controles médicos necesarios para proteger y mantener la vida de la gestante y de su bebe.*
- 4. Derecho a información amplia, objetiva y verídica sobre la sexualidad: La información sexual debe estar fundamentada en el conocimiento científico.*

J.A.Vallejo Nagera (1998) en su libro psicología familiar Expresa lo siguiente:

El concepto de sexualidad normal se ha ampliado extraordinariamente desde las primeras teorías freudianas y psicoanalistas. Actualmente se tienen en cuenta los límites de libertad y flexibilidad moral de cada individuo, y lo que ayer se calificaba de perversión para algunos, hoy es solo una desviación y mañana puede ser simplemente una variante.

La normalidad sexual es en definitiva un proceso dinámico adaptativo a las innovaciones, descubrimientos y conducta humana en permanente cambio.

No obstante es preciso establecer unas bases primordiales que definen la sexualidad:

Sexo biológico: determinado por un código genético heredado de los padres la combinación cromosómica XX o XY programan la diferenciación sexual en función de una producción hormonal. La secreción de hormonas masculinas determinara la masculinidad del feto, ya que

este es primitivamente femenino y si no hubiera dotación hormonal, el organismo formado continuaría siempre su diferenciación anatómica femenina.

*Identidad sexual:* es el sentimiento subjetivo de masculinidad o femineidad que acompaña a la persona a lo largo de su vida que acompaña a la persona a lo largo de su vida.

Aunque en principio parte de ciertos patrones de conducta ligados al sexo, está profundamente reforzado por la influencia ambiental, esencialmente la educación y el medio sociocultural.

*Fase de excitación:* originada por una estimulación erógena psicológica o fisiológica o de ambas en combinación. Ello acarrea una respuesta corporal como es la erección del pene en el hombre y la lubricación vaginal en la mujer, acompañados de otras reacciones secundarias (erección de pezones).

*Fase de meseta:* si la estimulación continúa, todo el orgasmo entra en un estado de tensión muscular característica, con algunas contracciones o espasmos musculares involuntarios, aumenta la tensión arterial y se incrementa la respiración. Esta fase puede durar treinta segundos.

*Fase de Orgasmo:* en ella tiene lugar una descarga de del sistema nervioso. En el hombre coincide con la eyaculación. En la mujer se manifiesta por unas contracciones rítmicas e involuntarias de la plataforma vaginal y uterina.

*Fase de resolución.* Sigue el camino inverso a la excitación con vaciamiento de la congestión sanguínea y retorno del organismo al estado de reposo.

## **Factores Que Influyen En La Conducta Sexual**

Es el resultado de la interacción entre los condicionamientos biológicos, psicológicos, y ambientales, en especial la educación familiar y las influencias culturales de la sociedad.

Factores culturales: principalmente los relacionados con la moral y la religión, encaminados hacia puritanismo excesivo; generadores de serios conflictos intrapsíquicos por el constante miedo a la condenación y el castigo que lleva a profundos sentimientos de culpa inhibitorios de una respuesta sexual normal. En este campo adquiere especial significación el estrago causado sobre la sexualidad femenina. (pp., 243-246).

*Sexualidad y familia:* la familia es el espacio de socialización de las personas y donde se empieza a desarrollar la identidad del sujeto en todas las edades. La familia apoya la vida de cada persona con base en la satisfacción de las necesidades de protección, comunicación, afecto y otras. La niña y el niño se identifican con el padre o la madre, pero también sufren un proceso más complejo en el cual aprenden sobre ambos géneros de diversos modelos y en diferentes momentos y espacios como el hogar con el grupo familiar, padres, tíos, abuelos, hermanos, primos, etc., el colegio, con los maestros, directivos, compañeros de estudio y en la comunidad de vecinos etc. La sexualidad es una forma de expresión de la personalidad del individuo, comprende actitudes, sentimientos, comportamientos y conductas relacionadas con el sexo, entendido no como una característica de un cuerpo, sino la totalidad de la persona, su comunicación, afectividad, placer, el deseo de ser aceptado y de agradar a los demás.

A través de la sexualidad se expresan formas de pensar, de interactuar y de vivir que se aprenden mediante los modelos y pautas de la familia, la escuela, los amigos, la sociedad, los medios de comunicación, etc. Gjerde 1986 (citado por Fernández, 1988).

### **Sexualidad en la Adolescencia.**

La pubertad, con la menarquía (primera menstruación) en la mujer y las primeras poluciones nocturnas en el varón, marca desde el punto de vista biológico el comienzo de la adolescencia. Con el logro de la identidad personal (quien soy, hacia donde quiero ir, que quiero ser) está marcado desde el criterio psicológico de abordaje, el final de este periodo.

Generalmente, se habla de los adolescentes como si se tratara de un grupo homogéneo, en realidad se debe hablar de etapas, cada una marcada por situaciones especiales que se manifiestan también en la sexualidad.

Etapas del desarrollo sexual en la adolescencia.

<p><b>Primera Etapa</b></p>	<p>Llamada de alistamiento, se da entre los 12 y 14 años. El varón está en la época del desorden, hay un rechazo a las niñas, la masturbación es la única forma de actividad sexual. Las mujeres en cambio no rechazan a los varones, presentan la menarquía y los primeros cambios corporales.</p>
-----------------------------	---

<b>Segunda Etapa</b>	Entre los 14 y 15 años, etapa llamada de incertidumbre, se da mayor importancia a los pares, dependiendo muchas veces de sus decisiones personales de las tendencias del grupo; el erotismo se da a través de chistes y conversaciones.
<b>Tercera Etapa</b>	Entre los 15 y 17 años se da la apertura a la heterosexualidad, es la época de los grandes amores de gran intensidad pero poca duración. Es esta etapa se define la orientación sexual que determinara su futura opción.
<b>Cuarta Etapa</b>	La llamada de consolidación se da entre los 17 y 19 años, las relaciones afectivas son más estables, recién aquí se puede hablar de libertad y responsabilidad.

Los cambios psicosexuales más sobresalientes en esta etapa son:

- Aparece un interés por el atractivo físico del otro.
- También un interés por cuidar y resaltar el propio atractivo.
- Se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas.
- Toma el cuerpo la función psicológica del impulso sexual.
- El mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos.
- Aparecen conductas tendentes a obtener placer (en relación con el otro, o a través de la autoestimulación).

- Los cambios físicos sufridos en la adolescencia, unidos a un interés creciente por saber de sexo y, en consecuencia, por la adquisición de unos conocimientos e información sobre sexualidad, hacen que se vaya formando una nueva identidad.
- El inicio de las relaciones sexuales.

## REPRESENTACIONES SOCIALES

Moscovici (1979) define las R S como:

*(...) una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos... La representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación ( p. 17-18).*

(Moscovici, 1993). Como creencias compartidas socialmente, las representaciones expresan las convicciones de los individuos hacia el mundo y le permite entender las situaciones que experimentan diariamente.

Existe una estrecha relación entre las representaciones y los sistemas de creencias presentes en la cultura, los que en conjunto, brindan al individuo una visión global de su medio y le facilitan el conocimiento de la cotidianidad. De esta manera, la persona asigna un significado a

los diferentes fenómenos sociales, y asume una perspectiva hacia ellos. Por medio de la cultura se adquiere la noción de “*que es bueno, malo, justo, natural, deseable y posible. Las creencias,*

*ideas y valores de la sociedad, no solo reflejan la cultura mayoritaria, sino que ayudan a reproducirla*” (Charlton, 2000, PP. 51).

Siguiendo a Moscovici (1979) las representaciones sociales son formas de conocimiento que aluden a un proceso, las representaciones sociales son una forma de comunicar y adquirir conocimiento con un contenido particular debido al universo de creencias que enmarcan este proyecto, que busca modificar las representaciones sociales nocivas, a partir de creencias, pensamientos e interpretaciones negativas que han construido las adolescentes.

Moscovici, (1979) las representaciones sociales como forma de conocimiento aluden a un proceso y a un contenido.

En tanto proceso las (RS) refieren a una forma particular de adquirir y comunicar conocimientos. Como contenido, a una forma particular de conocimiento, que constituye un universo de creencias en el que se distinguen dos dimensiones, las cuales son fundamentales en esta propuesta de intervención la información y el campo de la representación.

*La información:* se refiere a la calidad y cantidad de conocimientos sobre un objeto social y su organización, los cuales dependen de factores como el nivel educativo. La información tiene una importante influencia en los discursos que manejan las personas, ya que comprende explicaciones que soportan la estructura de la representación. Mora, M. (2002).

Se puede distinguir la cantidad de información que posee y su calidad, en especial, su carácter más estereotipado o prejuiciado, el cual revela la presencia de la actitud en la información. Esta dimensión conduce, necesariamente, a la riqueza de datos o explicaciones que sobre la realidad se forman las personas en sus relaciones cotidianas. Sin embargo, hay que considerar que las pertenencias grupales y las ubicaciones sociales mediatizan la cantidad y la precisión de la información disponible. Mota, L. (2009).

*Campo de representación:* manifiesta la idea o contenido de una representación y su organización. El campo de representación implica una jerarquía entre sus elementos. En este se traen a colación los aspectos figurativos de la representación, que corresponden a una “imagen” o un esquema orientador. Por otro lado, posee aspectos centrales que se constituyen en el núcleo de presentación y otros periféricos que varían de sujeto o varían dentro de un mismo grupo. Mora, M. (2002).

En suma constituye el conjunto de actitudes, opiniones, imágenes, creencias, vivencias y valores presentes en una misma representación social. Mota, L. (2009).

Para el caso de este proyecto de intervención se busca que las adolescentes realicen una transformación de esas representaciones sociales negativas que han construido alrededor del tema de sexualidad, determinando las dos dimensiones mencionadas anteriormente.

### **Inteligencia Emocional y Sexualidad**

La inteligencia emocional es esa capacidad que nos hace ser partícipes de nuestras emociones, de integrarlas y los beneficios que puede traer el controlarlas, para ampliar un poco más el concepto vamos a tomar a:



Goleman, (1995) que define las habilidades de la inteligencia emocional se concretan en:

*Autodominio:* son habilidades que en su conjunto permiten el equilibrio consciente y voluntario de las emociones, que permite que ellas fluyan en forma eficiente y pertinente y que se apliquen de manera oportuna y con la intensidad requerida en la situación correspondiente.

*Autoconocimiento:* es el conjunto de habilidades que permiten tomar conciencia de las fortalezas y debilidades que cada quien tiene; es la conciencia de lo que estoy sintiendo y haciendo y de su pertinencia en el contexto histórico-cultural; es la conciencia de mis derechos y deberes.

*Automotivación:* su estrecha relación con la emoción conduce al logro de las metas que se desean, hacia las cuales se enrumba la persona con todo su empeño, con toda su atención y con todo su entusiasmo.

*Empatía:* entendida como el conjunto de habilidades que le permiten al ser humano ponerse en el lugar del otro, sin dejar de ser el mismo (escucho, atiendo, expreso, reconozco en él su sentir para ayudarle sin evaluar y sin hacer juicios de valor).

*Relaciones sociales:* este conjunto de habilidades contribuyen a la convivencia cotidiana permitiendo manejar un lenguaje emocional que permita la comunicación, la negociación ante diversos retos, el respeto a la diversidad, el poder diferir y resolver los conflictos mediante el diálogo.

Las emociones están encada ser humano desde la concepción y por ser la “sal” de la vida, hay que emplear prácticas de crianza que permitan educar el conjunto de habilidades emocionales necesarias para no permitir que las emociones se desborden, ni que se repriman. Para que el

poder de la inteligencia emocional actúe hay que conocer, identificar y administrar nuestras emociones.

Las habilidades cognitivas y emocionales de la persona, su organización y funcionamiento biológico, interaccionan desde la concepción con el ambiente sociocultural en el cual vive y le permiten construir patrones de comportamiento único para expresar sus sexualidad en cada fase de su desarrollo, en cada época histórica y en cada sociedad en particular.

Un proceso complejo del ser humano es el logro de su identidad sexual, la cual es el aspecto psicológico de la sexualidad y comprende tres elementos indivisibles: la identidad de género, el papel sexual y la orientación sexual. La identidad de género es el sentirse hombre o mujer y manifestarlo externamente a través del papel sexual que se construye en la sociedad en que se vive. La orientación sexual se caracteriza por la preferencia o gusto de la persona para elegir compañero o compañera sexual (Monroy, Aguilar y Morales, s.f.). Esta conceptualización de la sexualidad, entrejida con la vida de la persona, con su entrono sociocultural, participando de un compromiso universal, es humana y supera los límites del determinismo biológico.

La forma en que la persona expresa su sexualidad al relacionarse con las otras personas refleja su concepto de ser humano y su filosofía de la vida. La sexualidad humana, cuando se le mira superficialmente puede dar la impresión de ser muy “biológica”, pero a medida que se profundiza en su estudio, se torna en una de las facetas más difíciles y conflictivas de la persona, tanto en su aspecto teórico y abstracto, como en sus realizaciones concretas. La dificultad radica en que la sexualidad es personal al tiempo que forma parte de una cultura y de situaciones cambiantes con las circunstancias concretas de cada persona. Es parte de un mundo interior que

no se aviene fácilmente a imposiciones venidas desde fuera, para intentar entender la expresión de la sexualidad humana se debe situar a la persona en su medio cultural y en su momento histórico, pues todo lo que modifique el ambiente modifica la proyección de la sexualidad y a la inversa, el comportamiento sexual de la persona modifica su medio. La sexualidad humana es cambiante, se enfrenta al medio y los trasciende, tiene historia y su futuro es humano. (Sahagún, 2003).

### **Inteligencia Emocional y Sexualidad**

La inteligencia emocional es esa capacidad que nos hace ser partícipes de nuestras emociones, de integrarlas y los beneficios que puede traer el controlarlas, para ampliar un poco más el concepto vamos a tomar a:

Goleman, (1995) que define las habilidades de la inteligencia emocional se concretan en:

*Autodominio:* son habilidades que en su conjunto permiten el equilibrio consciente y voluntario de las emociones, que permite que ellas fluyan en forma eficiente y pertinente y que se apliquen de manera oportuna y con la intensidad requerida en la situación correspondiente.

*Autoconocimiento:* es el conjunto de habilidades que permiten tomar conciencia de las fortalezas y debilidades que cada quien tiene; es la conciencia de lo que estoy sintiendo y haciendo y de su pertinencia en el contexto histórico-cultural; es la conciencia de mis derechos y deberes.

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

*Automotivación:* su estrecha relación con la emoción conduce al logro de las metas que se desean, hacia las cuales se enrumba la persona con todo su empeño, con toda su atención y con todo su entusiasmo.

*Empatía:* entendida como el conjunto de habilidades que le permiten al ser humano ponerse en el lugar del otro, sin dejar de ser el mismo (escucho, atiendo, expreso, reconozco en él su sentir para ayudarlo sin evaluar y sin hacer juicios de valor).

*Relaciones sociales:* este conjunto de habilidades contribuyen a la convivencia cotidiana permitiendo manejar un lenguaje emocional que permita la comunicación, la negociación ante diversos retos, el respeto a la diversidad, el poder diferir y resolver los conflictos mediante el diálogo.

“la intervención centrada en la potenciación está más cercana al cambio social” (Hombrados, 1996). Para entender el significado de la potenciación, se requiere identificar la relación que tiene el individuo con el entorno, especificando que relaciones son las más adecuadas, para ello se requiere analizar los entornos que proporcionan dominio y poder a las personas, familia, asociaciones (Berger y Neuhaus, 1977 citados por Hombrados).

Rappaport (1977, citado por Hombrados ) destaca que en la disciplina de la Psicología Comunitaria, se exponen tres componentes primordiales que han de actuar de manera interrelacionar para lograr un desarrollo adecuado de la misma, éstos son:

- a) Desarrollo de Recursos Humanos (procura el bienestar de las personas a fin de cubrir sus necesidades),
- b) La acción política (opera de forma preventiva garantizando una adecuada distribución de los recursos)

c) La ciencia social (estudio planificado de la realidad social).

En lo que respecta al concepto de Potenciación, Rappaport (1987, citado por Hombrados). Señala que éste es el fin último de la Psicología Comunitaria debido a que está encaminado a explicar, describir, predecir y comprender el fenómeno de interés, para de esta forma guiar el trabajo de un científico, siendo además el objetivo de intervención.

La propuesta tiene el propósito de motivar a las adolescentes que sean participes y dueñas de sus propias acciones y comportamientos, que puedan equilibrar y manifestar sus emociones y así adquirir autonomía.

## ENFOQUE METODOLÓGICO

Para la siguiente propuesta se trabajará con el enfoque **cualitativo**, como lo indica su nombre, aborda cualidades de un fenómeno. “no se trata de probar o de medir en qué grado una cierta cualidad se encuentra en un cierto acontecimiento dado, sino descubrir tantas cualidades como sea posible “Mendoza citado por Ortiz, L. (2012).

El método cualitativo o no tradicional se orienta a profundizar casos específicos y no a generalizar. “los investigadores que usan el método cualitativo buscan entender una situación social como un todo, teniendo en cuenta sus propiedades y su dinámica” Bonilla y Rodríguez, citado por Gómez, (2009). En su interés por captar la realidad social a partir de los sujetos en su propio contexto, y la interpretación de un fenómeno dado.

### **Las características del método cualitativo son:**

- 1) Se basa en una descripción contextual de un hecho o situación subjetiva.
- 2) Utiliza métodos como: observación participativa, estudios de caso, investigación acción.
- 3) Estudia una situación concreta y profundiza en los diferentes motivos de los hechos.
- 4) Para este paradigma la realidad es global, holística y polifacética, nunca estática ni tampoco es una realidad que nos viene dada, sino que se crea.

El principal instrumento del enfoque cualitativo es el propio estudiante investigador, porque integra lo que dice y quien lo dice; que a su vez forma parte de una organización comunitaria o una institución educativa que pretende intervenir.

**Método: Es el Inductivo**

Usa la razón para obtener conclusiones desde hechos particulares aceptados como válidos para llegar a generalizaciones, habitualmente se inicia con el estudio individual de los hechos para, posteriormente, formular conclusiones universales que se postulan como leyes, principios o fundamentos de una teoría (Ander- Egg, 1994). Tiene en cuenta la observación y la experiencia de la realidad; se aplica especialmente en las ciencias sociales por cuanto permite el análisis cualitativo de diversos fenómenos o hechos reales con los que se busca lograr la interpretación de los significados del contexto.

Según este método, se admite que cada conjunto de hechos de la misma naturaleza está regido por una ley universal, de modo que al conocer el comportamiento de uno de sus componentes de forma individual puede enunciarse tal ley que cobijará a cada uno de los componentes del hecho en forma global.

Entonces al hacer hincapié en el carácter empirista de esta metodología, la secuencia seguida en este proceso de investigación puede resumirse en los siguientes aspectos propuestos por (Wolfe, 1924, citado por UNEFA, 20017):

- 1) Debe llevarse a cabo una etapa de observación y registro de los hechos, para el caso de las adolescentes de Corposemillas se realizó la observación durante una semana en el salón de clases y se realizó un registro de los comportamientos observados de las adolescentes orientados a necesidades identificadas con su sexualidad.

- 2) Se procede luego al análisis de lo observado, estableciendo definiciones claras de cada uno de los conceptos. En el grupo focal de las adolescentes se realizó una entrevista abierta, posteriormente se hizo el análisis de las respuestas dadas por cada una llegando a la conclusión generalizada de que existe una problemática identificada orientada al tema de sexualidad.
- 3) Se realiza la clasificación ordenada de los elementos anteriores, se organizó por categoría y subcategorías de análisis para hilar la información e identificar los aspectos a trabajar.
- 4) La última etapa de este método está dedicada a la formulación de las proposiciones científicas o enunciados universales, inferidos del proceso de investigación que se ha llevado a cabo. Esta derivación de hipótesis se hace siguiendo un razonamiento inductivo.

**La metodología utilizada para la propuesta fue la investigación acción participativa.**

Elliot, (1993) el principal representante de la investigación-acción desde un enfoque interpretativo define la investigación acción como *“un estudio de una situación social con el fin de mejorar la calidad de la acción dentro de la misma”*. La entiende como una reflexión sobre las acciones humanas y las situaciones sociales vividas por el profesorado que tiene como objetivo ampliar la comprensión (diagnostico) de los docentes de sus problemas prácticos. Las acciones van encaminadas a modificar la situación una vez que se logre una comprensión más profunda de los problemas.

Lewin (1946) contempla la necesidad de la investigación, de la acción y de la formación como tres elementos esenciales para el desarrollo profesional. Los tres vértices del ángulo deben permanecer unidos en beneficio de sus tres componentes.



Según este autor la investigación acción tiene doble propósito, de acción para cambiar una organización o institución, y de investigación para generar conocimiento y comprensión. La investigación acción no es ni investigación ni acción, ni la intersección de las dos, sino el bucle recursivo y retroactivo de investigación y acción.

### **Características de la Investigación**

Según Kemmis y Mc Taggart (1998) todo este proceso se define en 4 fases: diagnóstico y reconocimiento; desarrollo de un plan de acción; actuación para poner el plan en práctica y la observación; la reflexión. Estos autores además han descrito con amplitud las características de la investigación acción, y son:

- 1) Es participativa, las personas trabajan con la intención de mejorar sus propias prácticas.
- 2) La investigación sigue una espiral introspectiva: una espiral de ciclos de planificación, acción, observación y reflexión.
- 3) Es colaborativa, se realiza en grupo por las personas implicadas.
- 4) Crea comunidades autocriticas de personas que participan y colaboran en todas las fases del proceso de investigación.
- 5) Es un proceso sistemático de aprendizaje, orientado a la praxis
- 6) (acción críticamente informada y comprometida).
- 7) Induce a teorizar sobre la práctica.
- 8) Somete a prueba las prácticas, las ideas y las suposiciones.
- 9) Implica registrar, recopilar, analizar nuestros propios juicios, reacciones e impresiones en torno a lo que ocurre; exige llevar un diario personal en el que se registran nuestras reflexiones.

- 10) Es un proceso político porque implica cambios que afectan a las personas.
- 11) Realiza análisis críticos de las situaciones.
- 12) Procede progresivamente a cambios más amplios.
- 13) Empieza con pequeños ciclos de planificación, acción, observación y reflexión, avanzando hacia problemas de más envergadura; la inician pequeños grupos de colaboradores, expandiéndose gradualmente a un número mayor de personas.

El propósito fundamental de la investigación acción no es tanto la generación de conocimiento como el cuestionar las prácticas sociales y los valores que las integran con la finalidad de explicitarlos. La investigación-acción es un poderoso instrumento para reconstruir las prácticas y los discursos sociales.

## Ruta de Intervención

**FASE 1: Diagnostico del Problema**

**Diagnostico del problema:** para identificar la necesidad más relevante en la población de niñas adolescentes de la modalidad de seminternado se realizo un acercamiento a la población y se utilizaron los siguientes instrumentos:

- La observación.
- Entrevista a las adolescentes.
- Entrevista a la psicóloga a cargo de la modalidad

**DX:** necesidad de empoderamiento orientada a ejercer una sexualidad responsable en niñas en etapa de adolescencia (12 a 16) años de edad de la modalidad de seminternado de la corporación Corposemillas

**FASE 2: Elaboración y Socialización del Proyecto**

**Nombre de la propuesta:** “Sexualidad: Hacia un cuerpo sano con mente responsable”

**Objetivo General**

- Empoderar a las adolescentes acerca del manejo responsable de su sexualidad.

**Objetivos Específicos**

- Identificar las representaciones sociales que tienen las adolescentes sobre el tema de sexualidad.
- Sensibilizar sobre la diferencia existente entre los conceptos sexo y sexualidad.
- Promover espacios de reflexión sobre las buenas prácticas sexuales.
- Implementar actividades encaminadas a la identificación y autorregulación de las emociones negativas que desfavorecen el libre desarrollo de la sexualidad.

**Fase 3: Intervención**

Enfoque cualitativo

**IAP** investigación acción participativa

**Fase1:** Establecer empatía: actividad “la telaraña” para generar clima para abordar temas relacionados con la sexualidad.

**Fase 1.1:** Actividad “comenzando por nuestras creencias” identificar creencias, ideas y representaciones respecto al tema.

**Fase 2:** “cambiarse de lugar” sensibilizar sobre los conceptos de sexualidad y sexo.

**Fase 3:** taller reflexivo “jugando con tarjetas” promover la salud sexual

**Fase4:** taller reflexivo “sentirse bien ahora y después” identificar emociones negativas y como autorregularlas.

**Fase 5:** cierre, taller reflexivo “película Juno” y evaluación. Y el compartir.

**Fase 4 y 5 Cierre y Evaluación de Impacto****Objetivo**

Evaluar el impacto del proyecto y resultados obtenidos durante las actividades.

**Sistematización:** breve descripción de cada uno de los procesos que se llevaron a cabo en el proyecto.

## EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

Objetivo 1	Actividad	Metodología	Recursos	Indicadores	Verificación
Identificar las representaciones sociales que tienen las adolescentes sobre el tema de sexualidad	<b>Act. 1</b> ” actividad la telaraña”. <b>Act. 1.1:</b> “comenzando por nuestras creencias”	Cualitativa, para establecer empatía. Identificar creencias ideas y representaciones respecto al tema.	Psicóloga en formación de la UNAD y grupo de niñas en etapa de adolescencia.	<b>Cuantitativo:</b> lista de asistentes. <b>Cualitativos</b> Evaluación de impacto de la actividad.	Lista de asistencia Formato de evaluación
<b>Objetivo 2</b> Sensibilizar sobre la diferencia existente entre los conceptos sexo y sexualidad	<b>Act. 2</b> Cambiarse de lugar	Sensibilizar sobre los conceptos de sexo y sexualidad.	Psicóloga en formación de la UNAD y el grupo de adolescentes. Sillas y consignas.	Modificación de los conceptos errados	Listado de asistencia
<b>Objetivo 3</b> Promover espacios de reflexión sobre las buenas prácticas sexuales.	<b>Acti.3</b> taller reflexivo “jugando con tarjetas”	promover la salud sexual	Psicóloga en formación y el grupo de adolescentes. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas con frases.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Cartulina.</li> <li>• Marcadores.</li> </ul>	Número de asistentes convocados	fotografías
<b>Objetivo 4</b> implementar actividades orientadas a la modificación de las representaciones erróneas sobre el tema de sexualidad	<b>Act.4</b> Taller reflexivo “ sentirse bien ahora y después”	Identificar emociones negativas y como autoregularlas.	Psicóloga en formación de la UNAD y el grupo de adolescentes. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hojas de papel</li> </ul>	Número de asistentes	fotografías

Actividad 1	Actividad 1.1	Actividad 2	Actividad 3	Actividad 4
<p><i>La telaraña</i>  <b>Meta:</b> Establecer empatía y empezar a vincularlas al tema de la sexualidad.            Se pasó una bola de lana y cada una sacaba un tramo del hilo y nos compartía su nombre hoobie y que pensaba del tema sexual.</p>	<p><i>Comenzando por nuestras creencias:</i>  <b>Metas:</b> conocer creencias, ideas y opiniones de las participantes.            Se le propuso al grupo realizar una fila en el centro del salón, se les leyeron unas frases afirmativas sobre las que tenían que expresar si estaban de acuerdo o no, es decir si es verdadera o falsa, luego quienes piensen que es verdadera deberán ubicarse al lado izquierdo de la fila y quienes piensen que es falsa se ubican al lado derecho y quienes tengan duda permanecen en la fila.            Posteriormente quienes tomaron una posición deben argumentar su postura, tratando de hacer que quienes quedaron en el medio tomen una posición.</p>	<p><i>Cambiarse de lugar</i>  <b>Metas:</b> lograr que diferencien los conceptos de sexualidad y sexo.            Se construye un círculo de sillas una al lado de la otra, cada participante se ubica en una de ellas y un integrante del grupo se coloca en el centro de la ronda. No puede quedar ningún asiento vacío.  <b>Consigna:</b> vamos a ir dando indicaciones para que Uds. Se cambien de lugar en función de determinadas características o experiencias, quien se encuentre en el centro debe tratar de conseguir una silla lo más rápido que pueda la idea es no quedar en el centro</p>	<p><i>Jugando con tarjetas</i>  <b>Metas:</b> promover la salud sexual.            Se divide al grupo en subgrupos de cuatro personas, se les entrega; marcadores, cartulina dividida en cuatro columnas con los siguientes encabezados: se previene- se transmite-no se previene- no se transmite y un mazo de tarjetas con frases. Cada grupo deberá pegar cada tarjeta en la columna según crea.</p>	<p><i>Sentirse Bien Ahora y Después</i>  <b>Metas:</b> promover la reflexión e identificar aquellas emociones negativas que producen comportamientos impropios, se le pide a cada participante que en una hoja escriba las emociones que sentían cuando surgía el deseo por alguien o por algo y que harían para autoregularse.</p>

### POBLACIÓN BENEFICIARIA

La población para la cual se ha diseñado la propuesta de intervención es para 17 niñas en etapa de adolescencia de la fundación Corposemillas, cuyas edades oscilan entre los 12 a 16 años de edad, las adolescentes pertenecen a la modalidad de seminternado de Corposemillas.



## CRONOGRAMA

[illegible]

## DESARROLLO DE LA PROPUESTA (ALCANCE E IMPACTO)

### Resultados

El desarrollo de la propuesta se estructuró en cuatro fases orientadas a cumplir los objetivos propuestos para dicha necesidad, en la primera fase se realizó una actividad para identificar esas creencias e ideas y percepciones que tenían sobre el tema, encontrándose varias apreciaciones desfavorables. Durante el proceso las niñas se encontraron muy deseosas de conocer y transformar esas ideas erróneas que han adquirido del medio y de la interacción entre pares ya que esto les genera confusión.

En el primer acercamiento que se tuvo con las adolescentes se llevo a cabo una actividad para establecer empatía, y así lograr poco a poco vincularlas en el tema de la sexualidad, así mismo se trabajo el tema de las representaciones sociales como primer objetivo para lograr transformar percepciones, creencias, ideas respecto al tema, la actividad consistía en leer unas frases afirmativas orientadas al tema. En ejemplo: *la mejor pareja sexual es la que puede hacer el amor todos los días*, las adolescentes tenían que decidir si tal frase era falsa o verdadera y tomar una postura, sea del lado derecho si es cierto o sea del lado izquierdo si no es cierto, si dudaban debían permanecer en su lugar original. Con base en lo anterior se inició la modificación de ciertas creencias, logrando promover un espacio de aprendizaje colectivo a partir de las experiencias y vivencias que iban surgiendo en el transcurso de la actividad, alcanzando así el éxito del objetivo, ya que las adolescentes despejaron sus dudas y aclararon las ideas erróneas que traían referentes a la sexualidad.



La segunda actividad fue orientada a cumplir el segundo objetivo de la propuesta, se organizó de manera más lúdica para lograr el afianzamiento del tema por parte de las adolescentes, consistía en hacer un círculo de sillas ubicadas una al lado de la otra y en el centro un participante, al ir leyendo las frases cada participante debía ubicarse en una silla si efectivamente había realizado esa acción y si no lo había realizado debía permanecer en su puesto. En ejemplo: *se cambian de lugar las adolescentes que tienen sexo*, inmediatamente se cambiaron algunas adolescentes que asumieron el concepto como haber tenido relaciones sexuales y por ende la mayoría no se cambió de lugar, entonces a partir de allí se planteó que todas debían cambiarse de lugar ya que todas tenían sexo, fue buena oportunidad para empezar aclarar los términos de sexualidad y sexo, se evidenció como las adolescentes liberaron tensiones en la medida en que el cuerpo estaba en movimiento, lo que permitió que expresaran sus sentimientos y comportamientos sexuales. Obteniendo claridad en la diferenciación de los dos conceptos.

En la tercera actividad orientada alcanzar el tercer objetivo, se realizó un taller orientado a generar un espacio de reflexión sobre las buenas prácticas sexuales, para ello se trabajó salud sexual y reproductiva haciendo uso de una dinámica llamada “jugando con tarjetas” que consistía en dividirse por subgrupos en donde se les hizo entrega de una cartulina en pliego, y debían escribir lo siguiente: se transmite, no se previene, no se transmite y un grupo de tarjetas con frases como la siguiente: “utilizando correctamente el preservativo en las relaciones sexuales” debían ubicar cada tarjeta en donde ellas creían que correspondía, posteriormente en plenaria se socializó lo trabajado y se realizó la discusión. Obteniendo por parte de ellas satisfacción por haber aprendido sobre el tema, expresaron gusto por la actividad y clarificaron pensamientos erróneos.

En la última actividad se utilizó la inteligencia emocional para ir transformando ideas y autoregulando emociones desfavorables que perjudican el libre desarrollo de la sexualidad, la actividad se llama “sentirse bien ahora y después” por medio del dialogo dirigido se le pidió a cada participante que escribiera en una hoja las emociones, que sentían cuando surgía el deseo por algo o por alguien y como regularían dichas emociones, promoviendo en ellas habilidades como decidir y controlar donde concentra su atención, detenerse y no dejarse llevar por un deseo inmediato, logrando en ellas que reconocieran esas emociones negativas que las orientan a un mal bienestar emocional. Al final de la actividad las adolescentes expresaron que no fue fácil identificar esas emociones ya que se dejan llevar por el momento, que es muy difícil controlar las “ganas” de estar con alguien, sin embargo se logro alcanzar el objetivo ya que se realizó la actividad de manera satisfactoria dejando en ellas la reflexión.

Por último se dio el cierre de las actividades por medio de una película llamada “Juno” que narra la historia de una adolescente con embarazo precoz y debe tomar ciertas decisiones para su vida, las participantes se identificaron con la película e interiorizaron la situación sacando conclusiones para aplicarlas en su vida real.

**Análisis de los Resultados.**

En la siguiente propuesta se trabajaron los siguientes ejes temáticos importantes, representaciones sociales e inteligencia emocional, las dimensiones que se llevaron a cabo en la propuesta fueron y por los cuales se generó la modificación en el grupo de adolescentes son:

*Actitud:* es una tendencia a la acción adquirida en el ambiente en que se vive y derivada de experiencias personales. Es un estado de disposición psicológica, pero adquirida y organizada a través de la propia experiencia. Dicha disposición invita a la persona a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones, tienen que ver con una forma de actuar, pero no son la actuación, sino aquello que la propicia: son parte de un sistema de representación de la realidad. Ferreira, M. (2009).

En el desarrollo de la intervención se evidenció una transformación por parte de las adolescentes, ya que en principio se mostraban muy tímidas, poco participativas, desmotivadas, negativas con ideas y creencias erróneas del tema de sexualidad que han adquirido de sus pares y de las experiencias de vida, sin embargo a partir de las diferentes actividades en donde se les brindó información y se les brindó la oportunidad de que se ilustraran del tema. Surgió la modificación de las creencias erradas que poseían del tema.

Otra dimensión trabajada fue la *información* que tiene una influencia en los discursos que manejan las personas, ya que comprende explicaciones que soportan la estructura de la representación. Mora, M (2002). En este proceso se generó en las adolescentes la claridad entre los conceptos sobre sexualidad y sexo logrando que ellas identificaran las diferencias que existen entre los dos términos, además se facilitó la integración de cada concepto aplicándolo a su

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

realidad con ejemplos de su vida cotidiana y generando interrogantes que las llevaran a la reflexión e interiorización.

En el *campo de representación* que constituye el conjunto de actitudes, opiniones, imágenes, creencias, vivencias y valores presentes en una misma representación social. Mota, L. (2009).

Aquí se logro que las adolescentes modificaran las percepciones, ideas, creencias por medio de el dialogo dirigido que trasformaran y fortalecieran ese conocimiento, haciendo que se empoderaran de lo que aprendieron en ese espacio. Las adolescentes expresaron gran satisfacción porque se despejaron dudas y expresaron que se siguiera con los talleres para seguir fortaleciendo el conocimiento en la parte de sexualidad.

En los logros obtenidos de la propuesta están:

- Incluir nuevamente los talleres de sexualidad en los proyectos transversales que se llevan a cabo los días viernes para las adolescentes.
- Las adolescentes se lograron empoderar, modificar, identificar y reconocer aquellas emociones negativas que afectan el libre desarrollo de su sexualidad.
- Se logró sensibilizar al grupo psicosocial de la fundación sobre la importancia de seguir fortaleciendo la parte de educación sexual con las chicas para finalmente evidenciar un verdadero cambio significativo que minimice los riesgos de embarazos a temprana edad y prevención de las ETS.

## IMPACTO

Se logro cumplir con los objetivos planteados en la propuesta de intervención, logrando la modificación de las representaciones sociales que tenían las adolescentes y alcanzando por parte de ellas el empoderamiento, control y dominio de sus propias vidas para poder ejercer una sexualidad responsable basada en la autorregulación de las emociones negativas que impiden el libre desarrollo de su sexualidad.

## RECOMENDACIONES

De acuerdo con lo evidenciado en el diagnostico previo y lo realizado durante la intervención se recomienda a Corposemillas lo siguiente:

- A las adolescentes seguir con la actitud positiva, disposición y motivación para expresarse libremente en el tema de sexualidad, y que sigan fortaleciendo el conocimiento.
- Al grupo psicosocial que sigan llevando a cabo los talleres transversales sobre sexualidad un poco más fortalecidos en información para que las adolescentes gocen de la misma sin ninguna dificultad y esto les permita un mejor empoderamiento de su desarrollo personal.
- A la institución en general que se incluya la orientación a los padres de familia para que así se promueva el libre desarrollo de la sexualidad sin prejuicios ni representaciones erróneas del tema.

## SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>	<b>Angie Tatiana Lozano</b>
<b>IDENTIFICACION</b>	29678432
<b>TELEFONO FIJO Y CELULAR</b>	2850135- 2186266981
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	a.prince1030@gmail.com
<b>INSTITUCION O PROYECTO (SISSU)</b>	Fundación Corposemillas
<b>CEAD/ZONA</b>	Palmira Zona Centro Sur
<b>TUTOR RESPONSABLE</b>	María Fernanda Caballero
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>	<b><i>Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano con Mente Responsable</i></b>
<b>CAMPO</b>	Social Comunitario
<b>Justificación</b>	<p>La población de niñas adolescentes de la fundación Corposemillas recibe un acompañamiento que fomenta el desarrollo de una sexualidad responsable, sin embargo este tema no es tratado en profundidad y no ha tenido el impacto necesario que ayude a la modificación de ciertas acciones y pensamientos desfavorables para su desarrollo psicosocial.</p> <p>La propuesta busca entonces que las adolescentes se empoderen sobre el manejo de su sexualidad, siendo más reflexivas en torno a una sexualidad responsable, que sean los</p>

	<p>principales actores de su vida sexual.</p> <p>Por otra parte es relevante trabajar con las adolescentes ya que han adquirido unas representaciones erradas frente al tema de sexualidad, que han adquirido tanto de su contexto inmediato como desde la misma experiencia propia, estas representaciones desfavorecen su desarrollo psicosocial ya que esto dificulta llevar a cabo acciones nocivas para su bienestar.</p> <p>Por todo lo anterior la propuesta está encaminada a modificar estas representaciones, y a diferenciar los conceptos de sexualidad y sexo para que adquieran más claridad, para lograr los objetivos se implementaran actividades orientadas hacia ejercer una sexualidad responsable y a crear espacios de reflexión en torno a un proyecto de vida que les permita tener unos propósitos y unas metas para su futuro.</p> <p>Los beneficios que tendrá la entidad es que la propuesta queda sentada para que se siga con el proceso, por otro lado las adolescentes van a lograr más autonomía del tema por medio de los talleres y actividades que se llevarán a cabo.</p>
<p><b>Referentes teóricos-Conceptuales:</b></p>	<p>Para fines de esta propuesta de intervención, se profundizara en conceptos relacionados con la sexualidad, los cuales permitirán entender la dinámica que se entreteje en la</p>

	<p>conceptualización de cada fase.</p> <p><i>Definición y Diferenciación de los Conceptos Sexo y Sexualidad:</i> se busca que las adolescentes elaboren una idea de que la sexualidad y el sexo son temas diferentes que la sexualidad no la limiten solo a la genitalidad sino que comprendan que es un tema amplio que se construye socioculturalmente a la vez que se vive y se manifiesta de manera personal, es privada y singular.</p> <p><i>Definición de Representación Social:</i> con el propósito de identificar que tanto es ese conocimiento espontáneo o de sentido común que poseen las adolescentes.</p> <p><i>Inteligencia Emocional y Sexualidad:</i> con el que se busca que las adolescentes desarrollen competencias emocionales relacionadas con la capacidad de comprender y atender los sentimientos, para regular los estados emocionales negativos que las llevan a ejercer una sexualidad poco responsable.</p> <p><b>¿Qué es la sexualidad?</b></p> <p>La sexualidad es una dimensión que se constituye en el ser humano a lo largo de su ciclo vital, involucra a las personas de manera integral y articulan aspectos socioculturales, afectivos, biológicos, sociales y políticos.</p> <p>Según la definición de Profamilia la “sexualidad está relacionada con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as), hace parte de todo lo que nos rodea”.</p>
--	---



	<p>La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como <i>“un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales”</i>.</p> <p>Moscovici (1979) define las R S como:</p> <p><i>(...) una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos... La representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación ( p. 17-18).</i></p> <p><i>(Moscovici 1993).</i> Como creencias compartidas socialmente, las representaciones expresan las convicciones de los individuos hacia el mundo y</p>
--	---

	<p>le permite entender las situaciones que experimentan diariamente.</p> <p>Existe una estrecha relación entre las representaciones y los sistemas de creencias presentes en la cultura, los que en conjunto, brindan al individuo una visión global de su medio y le facilitan el conocimiento de la cotidianidad. De esta manera, la persona asigna un significado a los diferentes fenómenos sociales, y asume una perspectiva hacia ellos. Por medio de la cultura se adquiere la noción de <i>“que es bueno, malo, justo, natural, deseable y posible. Las creencias,</i></p> <p><b>Inteligencia Emocional y Sexualidad</b></p> <p>La inteligencia emocional es esa capacidad que nos hace ser partícipes de nuestras emociones, de integrarlas y los beneficios que puede traer el controlarlas, para ampliar un poco más el concepto vamos a tomara a</p> <p>Goleman, (1995) que define las habilidades de la inteligencia emocional se concretan en:</p> <p><i>Autodominio:</i> son habilidades que en su conjunto permiten el equilibrio consciente y voluntario de las emociones, que permite que ellas fluyan en forma eficiente y pertinente y que se apliquen de manera oportuna y con la intensidad requerida en la situación correspondiente.</p> <p><i>Autoconocimiento:</i> es el conjunto de habilidades</p>
--	--

	<p>que permiten tomar conciencia de las fortalezas y debilidades que cada quien tiene; es la conciencia de lo que estoy sintiendo y haciendo y de su pertinencia en el contexto histórico-cultural; es la conciencia de mis derechos y deberes.</p> <p><i>Automotivación:</i> su estrecha relación con la emoción conduce al logro de las metas que se desean, hacia las cuales se enrumba la persona con todo su empeño, con toda su atención y con todo su entusiasmo.</p> <p><i>Empatía:</i> entendida como el conjunto de habilidades que le permiten al ser humano ponerse en el lugar del otro, sin dejar de ser el mismo (escucho, atiende, expreso, reconozco en él su sentir para ayudarlo sin evaluar y sin hacer juicios de valor).</p> <p><i>Relaciones sociales:</i> este conjunto de habilidades contribuyen a la convivencia cotidiana permitiendo manejar un lenguaje emocional que permita la comunicación, la negociación ante diversos retos, el respeto a la diversidad, el poder diferir y resolver los conflictos mediante el diálogo.</p>
<b>Propuesta metodológica</b>	<p><b>La metodología utilizada para la propuesta fue la investigación acción participativa.</b></p> <p>Elliot, (1993) el principal representante de la investigación-acción desde un enfoque interpretativo define la investigación acción como “<i>un estudio de una situación social con el</i></p>

	<p><i>fin de mejorar la calidad de la acción dentro de la misma</i>". La entiende como una reflexión sobre las acciones humanas y las situaciones sociales vividas por el profesorado que tiene como objetivo ampliar la comprensión (diagnostico) de los docentes de sus problemas prácticos. Las acciones van encaminadas a modificar la situación una vez que se logre una comprensión más profunda de los problemas.</p> <p>Lewin (1946) contempla la necesidad de la investigación, de la acción y de la formación como tres elementos esenciales para el desarrollo profesional. Los tres vértices del ángulo deben permanecer unidos en beneficio de sus tres componentes.</p>
<p><b>El método:</b></p>	<p><b>Método: Es el Inductivo</b></p> <p>Usa la razón para obtener conclusiones desde hechos particulares aceptados como válidos para llegar a generalizaciones, habitualmente se inicia con el estudio individual de los hechos para, posteriormente, formular conclusiones universales que se postulan como leyes, principios o fundamentos de una teoría (Ander- Egg, 1994). Tiene en cuenta la observación y la experiencia de la realidad; se aplica especialmente en las ciencias sociales por cuanto permite el análisis cualitativo de diversos fenómenos o hechos reales con los que se busca lograr la interpretación de los significados del contexto.</p>

<b>Medios implementados:</b>	Observación, entrevista al grupo focal, entrevista a la psicóloga encargada del grupo.
<b>Beneficiarios (Grado de satisfacción)</b>	Muy bueno
<b>Número de beneficiarios directos e indirectos.</b>	El número de beneficiarios fueron 17 niñas de la modalidad de seminternado de la fundación Corposemillas, cuyas edades oscilan entre los 12 a 16 años de edad en etapa de adolescencia.
<b>Tiempos y locaciones</b>	La práctica se llevo a cabo en 2 meses y medio ( abril-Mayo)
<b>Objetivo general y específico de la práctica mínimo (3)</b>	<p><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empoderar a las adolescentes acerca del manejo responsable de su sexualidad.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las representaciones sociales en las adolescentes sobre el tema de sexualidad.</li> <li>• Sensibilizar sobre la diferencia existente entre los conceptos sexo y sexualidad.</li> <li>• Promover espacios de reflexión sobre las buenas prácticas sexuales</li> <li>• Implementar actividades encaminadas a la identificación y autorregulación de emociones negativas que desfavorecen el libre desarrollo de la sexualidad.</li> </ul>
<b>Competencias</b>	Cooperación, trabajo en equipo, empatía,

	autoconocimiento, solidaridad.
Actividades desarrolladas por cada objetivo logros	<p><b>Objetivo 1:</b> identificar representaciones sociales de las adolescentes</p> <p><b>Act. 1:</b> Establecer empatía: actividad “la telaraña” para generar clima para abordar temas relacionados con la sexualidad.</p> <p><b>Act. 1.1:</b> Actividad “comenzando por nuestras creencias” identificar creencias, ideas y representaciones respecto al tema.</p> <p><b>Objetivo 2:</b> Sensibilizar sobre la diferencia existente entre los conceptos sexo y sexualidad.</p> <p><b>Act 2:</b> “cambiarse de lugar” sensibilizar sobre los conceptos de sexualidad y sexo.</p> <p><b>Objetivo 3:</b> Promover espacios de reflexión sobre las buenas prácticas sexuales.</p> <p><b>Act. 3:</b> taller reflexivo “jugando con tarjetas” promover la salud sexual.</p> <p><b>Objetivo 4:</b> Implementar actividades encaminadas a la identificación y autorregulación de las emociones negativas que desfavorecen el libre desarrollo de la sexualidad</p> <p>Act.4: taller reflexivo “sentirse bien ahora y después” identificar emociones negativas y como autorregularlas</p>
Productos Finales	Se logro cumplir con los objetivos planteados en la propuesta de intervención, logrando la modificación de las representaciones sociales que tenían las adolescentes y alcanzando por parte de ellas el empoderamiento, control y

*Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable*

	dominio de sus propias vidas para poder ejercer una sexualidad responsable basada en la autorregulación de las emociones negativas que impiden el libre desarrollo de su sexualidad.
Alcances	El alcance fue muy positivo ya que se lograron los objetivos, se espera que se siga llevando a cabo los talleres transversales sobre sexualidad.
Dificultades -referencias..	El tiempo fue muy corto para llevar a cabo la intervención.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguirre, E. (1998). Las Representaciones Sociales. Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD. Bogotá, D.C.
- Bautista, L. (1995). De la conciencia colectiva a las representaciones sociales. Evolución y área de conocimiento en psicología social. Trabajo de grado para optar al título de Psicóloga. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ciencias Humanas. Santafé de Bogotá.
- Gómez, S. (Diciembre 2009). Modulo Técnicas de Investigación. Pereira. Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD.
- Información Institucional, Universidad Nacional Abierta y a Distancia. UNAD. Recuperado en: <http://informacion.unad.edu.co/acerca-de-la-unad/>
- Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. Universidad de Guadalajara. México. Atenea Digital. Recuperado en: [http://www.academia.edu/214897/La\\_Teoria\\_de\\_las\\_Representaciones\\_Sociales\\_de\\_Serge\\_Moscovici](http://www.academia.edu/214897/La_Teoria_de_las_Representaciones_Sociales_de_Serge_Moscovici)
- Mota, L. (2009). Modulo de Psicología Social. Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD. Neiva, Huila
- Murillo, J. (2010). Investigación – Acción. Métodos de Investigación. Recuperado en: [http://www.uam.es/personal\\_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso\\_10/Inv\\_accion\\_trabajo.pdf](http://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/Inv_accion_trabajo.pdf)
- Ortiz, L. (2012). Modulo de Investigación Cualitativa. Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD. Bogotá, D.



-Palencia, ML. (2007). Modulo de Metodología de la Investigación. Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD.

D, G. (. (1998). *Inteligencia Emocional*. Barcelona- España: Kairos, S.A.

## ANEXOS

# Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable

2

Entrevista sobre sexualidad

1. ¿Qué sabes de sexualidad? **Sexualidad es cuando uno tiene relaciones con otra persona.**

2. ¿En tu familia te han hablado sobre el tema de sexualidad? Explica **no por que no quieren hablar**

3. ¿Consideras que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno? **no es bueno**

4. ¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría conocer? **todos como por ej: embarazos no deseados, anticoncepción**

5. ¿Cuáles métodos anticonceptivos conoces? **el condón, la pila, las pastillas, las inyecciones**

6. ¿Crees que una relación sexual es solo de adultos? **no es de todo mundo.**

7. ¿Qué opinas de los embarazos no deseados? **pero la verdad me parece que fue por la irresponsabilidad.**

8. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? **el gonorrrea, el bh, el herpes.**

9. ¿A qué edad tuviste o tendrías tu primera relación sexual? **a los 16 años tuve 4 primer relación**

10. ¿Qué es el sexo responsable? **es cuidarse con otra persona.**

5

Entrevista sobre sexualidad

1. ¿Qué sabes de sexualidad? **Hacer cosas que son pecado**

2. ¿En tu familia te han hablado sobre el tema de sexualidad? Explica **Si, me han dicho no jugar desnudo en la calle**

3. ¿Consideras que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno? **no, que se cuiden con los amigos no llega hasta a la casa**

4. ¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría conocer? **metodo de planificación**

5. ¿Cuáles métodos anticonceptivos conoces? **condón**

6. ¿Crees que una relación sexual es solo de adultos? **no es de cualquiera**

7. ¿Qué opinas de los embarazos no deseados? **si**

8. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? **gonorrea**

9. ¿A qué edad tuviste o tendrías tu primera relación sexual? **15 años**

10. ¿Qué es el sexo responsable? **que es la mejor forma**

6

Entrevista sobre sexualidad

1. ¿Qué sabes de sexualidad? **Hacer cosas que son pecado**

2. ¿En tu familia te han hablado sobre el tema de sexualidad? Explica **me han cuidado como mis amigos**

3. ¿Consideras que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno? **es malo para esta edad**

4. ¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría conocer? **es mejor planificación**

5. ¿Cuáles métodos anticonceptivos conoces? **pastillas y condón**

6. ¿Crees que una relación sexual es solo de adultos? **nosotros los niños**

7. ¿Qué opinas de los embarazos no deseados? **tristeza y pena**

8. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? **gonorrea y el herpes**

9. ¿A qué edad tuviste o tendrías tu primera relación sexual? **20**

10. ¿Qué es el sexo responsable? **se lo meten con respeto**

3

Entrevista sobre sexualidad

1. ¿Qué sabes de sexualidad? **Tener relaciones sexuales**

2. ¿En tu familia te han hablado sobre el tema de sexualidad? Explica **no porque piensan que me voy a perder la vida de eso**

3. ¿Consideras que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno? **si**

4. ¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría conocer? **todo**

5. ¿Cuáles métodos anticonceptivos conoces? **condón, la pila, inyecciones, etc.**

6. ¿Crees que una relación sexual es solo de adultos? **no**

7. ¿Qué opinas de los embarazos no deseados? **es malo porque no se cuidan no respeto de ellos**

8. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? **el sida, la gonorrea**

9. ¿A qué edad tuviste o tendrías tu primera relación sexual? **hice mi primera vez**

10. ¿Qué es el sexo responsable? **Tener relaciones respetuosas**

# Sexualidad: Hacia Un Cuerpo Sano Con Mente Responsable

Entrevista sobre sexualidad

1. ¿Qué sabes de sexualidad? ¿Qué relaciones sexuales de día en día?
2. ¿Qué te ha enseñado sobre el tema de sexualidad? Explica: no sé qué no quieren hablarlo.
3. ¿Conoces que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno? Para mí no es bueno.
4. ¿Qué temas sobre sexualidad te gustaría conocer? los anticonceptivos y los embarazos no deseados.
5. ¿Cuáles métodos anticonceptivos conoces? los condones, las pastillas, las inyecciones.
6. ¿Crees que una relación sexual es solo de sexo? no lo sé.
7. ¿Qué opinas de los embarazos no deseados? me daña físicamente.
8. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? el sida.
9. ¿A qué edad quieres o debes tener la primera relación sexual? no lo sé.
10. ¿Qué es el consentimiento? por ejemplo que un hombre quiera tener sexo con una mujer y la mujer también quiera.

Entrevista sobre sexualidad

1. ¿Qué sabes de sexualidad? tener relaciones sexuales.
2. ¿Qué te ha enseñado sobre el tema de sexualidad? Explica: Es lo que tengo que cuidarme cuando voy a la cama.
3. ¿Consideras que tener relaciones sexuales a temprana edad es bueno? Si. Pero hay que cuidarse.
4. ¿Qué temas sobre sexualidad te gustaría conocer? los embarazos no deseados.
5. ¿Cuáles métodos anticonceptivos conoces? el condón, las pastillas, y la Planificación.
6. ¿Crees que una relación sexual es solo de sexo? No.
7. ¿Qué opinas de los embarazos no deseados? me da tristeza.
8. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? la gonorrea, sífilis, la lepra etc.
9. ¿A qué edad quieres o debes tener la primera relación sexual? Yo lo tuve a los 17 años.
10. ¿Qué es el consentimiento? Cuidarse.

